

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

SitRep N°151 /MVE-BDBV/12/10/2026

Date du rapport : 12 octobre 2026

Date de publication : 13 octobre 2026



FAITS SAILLANTS (dernières 24h)

- Soixante-dix-neuf (79) nouveaux cas confirmés de la Maladie à Virus Ebola (MVE), dont 18 décès communautaires, ont été notifiés. Ces cas provenaient des provinces de l'Ituri (40 cas), de Nord Kivu (27 cas) du Haut Uele (8) et au Tshopo (4). De plus, 11 décès ont été enregistrés dans les CTE.
- Un total de 419 nouveaux échantillons a été analysé ; 79 de ces échantillons se sont révélés positifs au virus Bundibugyo, soit 18,9 % de positivité

CUMUL DES CAS  9144	CUMUL DES DÉCÈS CONFIRMÉS  4 410	LETALITE  48,2%	PATIENTS EN ISOLEMENT/CTE  899	CUMUL DES GUÉRIS  2 418	TAUX DE SUIVI DES CONTACTS (Du Jour) 77,6%
--	---	--	---	--	--



Provinces touchées et zones de santé touchées



7 Provinces touchées

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



65 Zones de santé touchées sur 167 (38,9%)

Résumé des points clés au cours des dernières 24 heures

Au cours des dernières 24h, **79 nouveaux cas confirmés** de maladie à virus Ebola (MVE) ont été notifiés dans quatre provinces : **l'Ituri (40 cas)**, **le Nord-Kivu (27 cas)**, **le Haut-Uélé (8 cas)** et **la Tshopo (4)**

De plus, **11 décès** ont été enregistrés dans les CTE (8 en Ituri et 3 au Nord-Kivu, ce qui porte à 29 le nombre total des décès confirmés pour la période concernée

Par ailleurs, 29 patients (13 en Ituri, 13 au Nord-Kivu, 2 au Haut-Uélé et 1 à la Tshopo) ont été déclarés guéris après avoir obtenu deux résultats négatifs au test de contrôle à la MVE.

Depuis le début de l'épidémie, la RDC cumule **9144 cas confirmés** et **4 410 décès**, soit une létalité de **48,2 %**. L'Ituri demeure l'épicentre de l'épidémie avec **73,6 %** des cas confirmés cumulés et **50,6 %** des nouveaux cas confirmés rapportés au cours des dernières 24 heures.

65 zones de santé sur 167 (38,9 %), 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 12 octobre 2026.

Province	Nouveaux cas confirmés(24h)	Cas confirmés	Décès (confirmés)	Létalité	Zones de santé touchées
Ituri	40	6734	3 117	46,3%	28/36 (77,8 %)
Nord-Kivu	27	1938	1 102	56,9%	17/34 (50,0 %)
Haut-Uélé	8	391	163	41,7%	7/13 (53,8 %)
Tshopo	4	63	22	34,9%	7/23 (30,4 %)
Sud-Kivu	0	3	1	33,3%	1/34 (2,9 %)
Bas-Uélé	0	13	4	30,8%	4/11 (36,4%)
Sud Ubangi	0	2	1	50,0%	1/16 (6,3%)
Total	79	9 144	4 410	48,2%	65/167 (38,9%)

Tableau 2. Répartition des cas et décès confirmés par province et zone au 12 octobre 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	6734	3117	46,3%	40	10	8	18
Adja	11	1	9,1%				0
Aru	9	6	66,7%				0
Ariwara	8	2	25,0%				0
Aungba	12	5	41,7%				0
Bambu	214	48	22,4%	0	0	1	1
Boga	2	2	100,0%				0
Bunia	1848	614	33,2%	16	1	1	2
Damas	40	9	22,5%				0
Drodro	15	7	46,7%				0
Fataki	84	31	36,9%				0
Gethy	11	7	63,6%				0
Kambala	2	0	0,0%				0
Kilo	38	12	31,6%				0
Komanda	182	109	59,9%	3	2	0	2
Lita	304	155	51,0%	2	0	1	1
Logo	14	8	57,1%			1	1
Lolwa	36	9	25,0%	1	0	0	0
Mahagi	4	1	25,0%				0
Mambasa	45	18	40,0%	2	0	0	0
Mandima	269	139	51,7%	11	7	0	7
Mangala	370	161	43,5%				0
Mongbwalu	712	342	48,0%	0	0	1	1
Nia-Nia	327	183	56,0%				0
Nizi	816	291	35,7%	3	0	1	1
Nyankunde	133	39	29,3%				0
Rimba	18	5	27,8%				0

Rwampara	1134	395	34,8%	2	0	2	2
Tchomia	76	25	32,9%				0
A ventiler	NA	493	NA				0
Nord-Kivu	1938	1102	56,9%	27	7	3	10
Beni	471	316	67,1%	13	6	1	7
Biena	23	7	30,4%				0
Butembo	297	185	62,3%				0
Goma	1	0	0,0%				0
Kalunguta	72	27	37,5%	2	1	0	1
Katwa	630	383	60,8%	2	0	0	0
Kayna	3	2	66,7%				0
Kyondo	38	20	52,6%	1	0	0	0
Lubero	28	13	46,4%	0	0	1	1
Mabalako	64	22	34,4%	1	0	0	0
Alimbongo	5	3	60,0%				0
Manguredjipa	15	5	33,3%				0
Masereka	37	12	32,4%	1	0	0	0
Musienene	147	69	46,9%	4	0	0	0
Mutwanga	23	5	21,7%			1	1
Oicha	45	20	44,4%	3	0	0	0
Vuhovi	39	13	33,3%				0
Haut-Uélé	391	163	41,7%	8	1	0	1
Boma Mangbetu	44	19	43,2%				0
Dungu	1	1	100,0%	0	0	0	0
Gombari	3	1	33,3%				0
Isiro	104	46	44,2%	2	0	0	0
Pawa	100	49	49,0%	0	1	0	1
Rungu	5	2	40,0%				0
Wamba	134	45	33,6%	6	0	0	0
Tshopo	63	22	34,9%	4	0	0	0
Bafwasende	10	1	10,0%	3	0	0	0
Kabondo	7	1	14,3%	1	0	0	0
Lubunga	1	0	0,0%				0
Makiso-Kisangani	32	12	37,5%				0
Mangobo	10	7	70,0%				0
Tshopo	2	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	13	4	30,8%	0	0	0	0
Buta	1	1	100,0%				0
Viadana	6	1	16,7%				0
Dakwa	1	0	0,0%				0
Ganga	5	2	40,0%				0
Sud Ubangi	2	1	50,0%	0	0	0	0
Bulu	2	1	50,0%				0
Total	9144	4410	48,2%	79	18	11	29

*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 12 octobre 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	142	7	149	27	7	64	0	34	12
Bas Uélé	169	1	170	21	1	148	0	22	0
Ituri	1 265	99	1364	177	99	1086	0	250	131
Nord-Kivu	1 096	46	1142	138	45	958	1	183	118
Sud Ubangi	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Tshopo	272	3	275	4	3	268	0	7	1
Total Général	2944	156	3100	367	155	2524	1	496	262

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

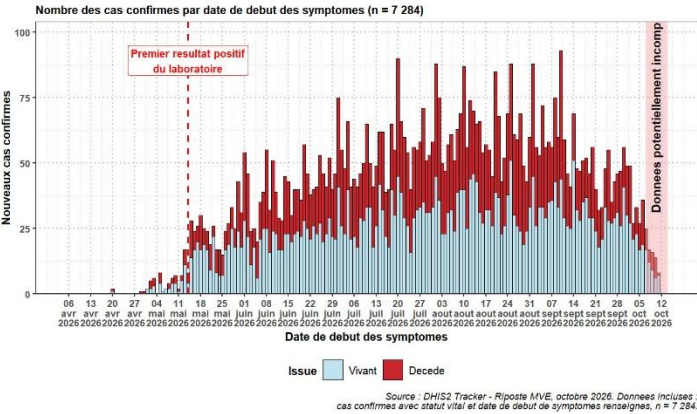
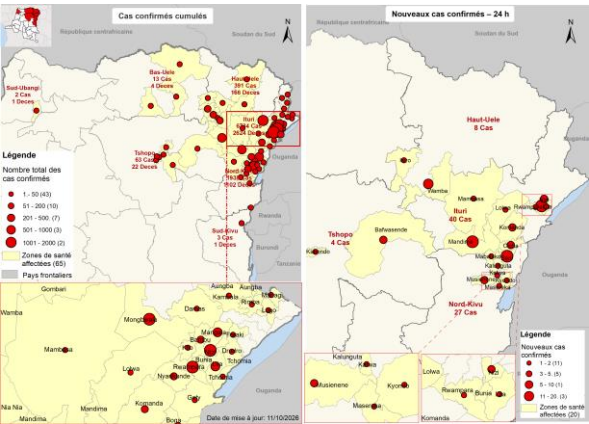


Figure 2. Distribution spatiale des cas confirmés (24 heures et cumuls) par zone de santé.



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

En date du 12 octobre 2026, 3 098 alertes ont été rapportées dans les cinq provinces ayant transmis leurs données (Ituri, Nord-Kivu, Haut-Uélé, Bas-Uélé et Tshopo). Parmi elles, 3 047 (98,3 %) ont été vérifiées, dont 522 (16,8 %) validées comme cas suspects. Sur ces 522 cas suspects, 496 (95,0 %) ont été investigués, dont 262 (52,8 %) transférés vers les CT/CTE ; 26 cas suspects n'ont pas été investigués en Ituri et aucun des 22 suspects du Bas-Uélé n'a été transféré. Le Sud-Ubangi n'a pas transmis ses données.

Parmi les **32 811 contacts en cours de suivi** dans les cinq provinces ayant transmis leurs données, **25 469 contacts** ont été vus au cours des dernières 24 heures, soit un taux de suivi de **77,6 %**, en baisse par rapport à la veille (79,5 %) et inférieur au seuil requis de 95,0 %. Ce taux était de **89,4 % (1 344/1 504)** au Haut-Uélé, **88,0 % (470/534)** au Bas-Uélé, **86,2 % (834/967)** à la Tshopo, **82,3 % (11 045/13 415)** en Ituri et **71,8 % (11 776/16 391)** au Nord-Kivu. Aucune donnée n'a été transmise par le Sud-Ubangi.

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

2.2.1. Principales actions

Le 12 octobre, sept (7) alertes ont été notifiées aux PoE/PoC : quatre (4) en Ituri, une (1) au Nord-Kivu, une (1) au Sud-Kivu et une (1) au Tanganyika. Toutes les alertes ont été investiguées puis transférées aux (CTE) .

Tableau 4. Situation indicateurs clés des PoE/PoC par province, en date du 12 octobre 2026

Indicateurs	Ituri	Nord-Kivu	Sud-Kivu	Tshopo	Haut-Uélé	Global
Complétude des rapports	93,4% (57/61)	90,5% (19/21)	55,6% (5/9)	44,4% (8/18)	90,0% (9/10)	82,4% (98/119)
% des PoE/PoC stratégiques fonctionnels	100%	100%	ND	100%	90%	ND
Nombre de personnes passées aux PoE/PoC	148 545	94 720	6 835	9 225	17 740	277 065
% des voyageurs screenés	98,0%	97,2%	98,0%	97,0%	99,3%	97,8%
% des voyageurs ayant lavé les mains	97,4%	97,2%	98,0%	96,4%	99,1%	97,4%
% des voyageurs sensibilisés	99,8%	97,2%	100,0%	100,0%	100,0%	98,9%
Nombre d'alertes notifiées	4	1	1	0	1	7
Nombre d'alertes vivantes validées (cas suspects)	3	0	0	0	0	3
Nombre de corps sans vie interceptés ce jour	1	1	1	0	1	4
% des cas suspects transférés au CTE/CT	33,3%	NA	NA	NA	NA	33,3%
% des corps sans vie swabés/sécurisés	100,0%	100,0%	0,0%	NA	100,0%	75,0%
% des cas suspects investigués dans 4 h	100,0%	100,0%	0,0%	NA	100,0%	85,7%

2.2.2. Défis

En Ituri, le retard de paiement des salaires de septembre, le faible encodage des alertes dans le DHIS2 Tracker et l'insuffisance de mobilité pour la supervision dans les ZS de Rwampara et de Bunia persistent ; au Nord-Kivu, la complétude a baissé à 90,5 % (19/21) et le PoC de Butuhe reste non fonctionnel depuis le 26/09/2026. Au Haut-Uélé, le PoC de Mutowamba n'a pas rapporté faute de connexion réseau ; au Bas-Uélé, seuls 19 sites de notification sur 41 sont fonctionnels (46,3 %), aucun des 11 PoE n'est renforcé et les prestataires du PoC PK12 Isiro (ZS de Viadana) ont démissionné pour deux mois d'impayés ; à la Tshopo, la complétude n'est que de 44,4 % (8/18), dix ports privés n'ayant pas fonctionné le dimanche, et 2,9 % des voyageurs ont refusé le screening

2.3.Laboratoire

2.3.1. Principales actions

- **Ituri : 40 nouveaux résultats positifs** (30 vivants et 10 décès) sur 227 échantillons reçus et analysés (**positivité : 17,6 %**).
- **Nord-Kivu : 27 nouveaux résultats positifs** (20 vivants et 7 décès) sur 141 échantillons reçus et analysés (**positivité : 19,1%**).
- **Haut-Uélé : 8 nouveaux résultats positifs** (7 vivants et 1 décès) **sur 36 échantillons reçus et analysés (positivité : 22,2%)**.
- **Tshopo : 4 nouveaux résultats positifs (4 vivants) 12 échantillons reçus et analysés (positivité : 33,3 %)**.
- **Bas Uélé : 33 nouveaux échantillons** reçus et analysés (**tous vivant**) tous sont révélés négatifs

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

2.4.1. Principales actions

- **Ituri** : 26 rings ont été ouverts sur 55 (47,3 %), 40 ménages décontaminés sur 51 (78,4 %) et 7 FOSA décontaminées sur 7 (100 %). Sur 113 alertes EDS (dont 5 reports de la veille), 80 EDS ont été réalisés (70,8 %) et 76 corps swabés sur 102.
- **Nord-Kivu** : 13 rings ont été ouverts sur 22 (59,1 %), avec un gap à Katwa, Kalunguta, Mabalako et Manguredjipa, 13 ESS décontaminées sur 22 (59,1 %) et 3 ménages sur 15 (20,0 %), aucun des ménages décontaminés n'ayant été doté en kits ; 5 évaluations PCI (score card) ont été réalisées avec un score moyen de 43,1 %, 463 prestataires ont été briefés dans 164 ESS suivies et aucun PPL n'a été infecté parmi les 28 cas confirmés du 11 octobre (0/28). Sur 59 alertes de décès et 45 reports de la veille, 63 EDS ont été réalisés et 59 corps swabés, avec 4 échecs (refus du sac mortuaire à Kyondo et à Mutwanga) et 41 reports au jour suivant.
- **Haut-Uélé** : 2 rings ont été ouverts sur 2 (100 %), 5 ménages décontaminés sur 5 (100 %) et 3 ESS sur 3 (100 %) à Isiro, Rungu et Pawa ; 3 ESS ont été évaluées (45,0 % à l'H. Notre-Dame de Neisu, 29,0 % au CS et 25,8 % au CH Bafwabaka) et 53 PPL ont été briefés (10 à Isiro, 20 à Pawa, 18 à Wamba et 5 à Boma Mangbetu). Sur 9 alertes EDS, 6 EDS ont été réalisés (66,7 %) et 7 corps swabés, sans échec, 2 EDS restant en cours à Isiro faute de fosses et de cercueils.
- **Tshopo** : 17 ESS sur 17 ont été suivies dans 5 ZS et 201 prestataires briefés ; les Cliniques universitaires, l'hôpital Alwaleed, le CSR Imani et le BCZ de Makiso-Kisangani (autour du 59e cas) ainsi que le CS Saint François d'Assise (Kabondo, score card de 14,2 %) ont été décontaminés. Le cumul atteint 52 rings ouverts sur 52 (100 %) et 35 ménages décontaminés sur 38 (92,1 %) ; sur 3 alertes EDS au CTE, 3 corps ont été swabés et 2 EDS réalisés
- **Bas-Uélé** : 3 rings ont été ouverts sur 4 (75,0 %) et 3 ménages décontaminés sur 4 (75,0 %) à Ganga (AS Sopi et Bambesa), ainsi que l'EPP Azange et 3 latrines ; le ménage et l'ESS du cas de Dakwa restent à décontaminer, faute de matériel. 5 ESS sur 5 ont été suivies à Buta et à Ganga, 31 prestataires et 7 hygiénistes briefés et l'OMS a doté en intrants PCI l'HGR de Buta, le CH Rubi Lisanga et le CSR Mobenge ; 1 corps a été swabé (AS du Congo), sans EDS réalisé, avec 1 gap EDS à Buta

2.4.2. Défis

- À la Tshopo, l'insuffisance d'intrants et de prestataires formés en PCI et la panne de l'incinérateur de l'HGR Makiso-Kisangani persistent ; seules 2 ESS sur 104 (1,9 %) dépassent 80 % au score PCI et 20 agents de santé figurent parmi les 63 cas confirmés de la province.
- Au Nord-Kivu, le gap d'ouverture des rings (13/22 ; 59,1 %), la faible décontamination des ménages (3/15 ; 20,0 %), l'absence de dotation en kits des ménages décontaminés, la résistance communautaire, l'insuffisance d'équipes de décontamination formées et de mobilité (Katwa, Biena, Masereka, Kyondo, Mabalako et Vuhovi) et l'exposition à haut risque de 9 PPL sur 32 évalués persistent.
- Au Bas-Uélé, 16 ESS prioritaires sur 20 (80,0 %) ne disposent pas de triage fonctionnel, les zones de gestion des déchets, les latrines hygiéniques, les poubelles et les DLM sont insuffisants, et la faible remontée des alertes de décès communautaires et le faible engagement communautaire limitent les EDS.

2.5. Prise en charge holistique

2.5.1. Principales actions

- En Ituri, 100 nouvelles admissions (tous des suspects, dont 6 en phase avancée et 1 PPL à Rwampara) ont été enregistrées contre 75 sorties, dont 13 guérisons, 47 non-cas, 11 décès (dont 8 confirmés) et 4 sorties sans avis médical. Ainsi, 382 patients (127 confirmés et 255 suspects) sont hospitalisés, soit un taux d'occupation de 36,0 %, dont 38 malades critiques ; 28 patients ont été évacués par ambulance et 358 patients sur 368 (97,3 %) ont reçu un repas chaud. Le cumul des guéris de la province atteint 1 908.
- Au Nord-Kivu, 86 nouvelles admissions (5 confirmés et 81 suspects) ont été enregistrées contre 82 sorties, dont 13 guérisons, 63 non-cas et 6 décès. Ainsi, 445 patients (176 confirmés et 269 suspects, dont 52 enfants de moins de 5 ans) sont hospitalisés : 333 dans les CTE/CT pour 374 lits, soit un taux d'occupation de 89,0 %, et 112 (25,2 %) dans des ESS qui ne sont pas des CTE/CT ; 6 malades sont en état critique (CTE de Beni et CT de Kitatumba) et les 21 courses d'ambulance ont toutes abouti.
- Au Haut-Uélé, 6 nouvelles admissions (1 confirmé à Isiro et 5 suspects à Pawa et Wamba) ont été enregistrées contre 2 guérisons et 4 non-cas à Boma Mangbetu, 2 décès de confirmés (Pawa et Wamba) et 1 décès de suspect à Wamba. Ainsi, 45 patients (17 confirmés et 28 suspects) sont hospitalisés pour 169 lits montés, soit un taux d'occupation de 26,6 %, dont 1 confirmé en état critique à Pawa et 2 suspects critiques (Pawa et Wamba) ; 43 patients, 52 accompagnants et 70 PPL ont reçu des repas chauds et 2 patients ont été transportés par ambulance. Le cumul des guéris de la province atteint 157.
- À la Tshopo, 3 nouvelles admissions (2 confirmés transférés du CT de l'HGR Bafwasende et 1 suspect) ont été enregistrées contre 1 sortie, une guérison. Ainsi, 13 patients (7 confirmés et 6 suspects) sont hospitalisés pour 36 lits, soit un taux d'occupation de 36,1 %, dont 1 malade en état sévère ; le 54^e cas confirmé n'a toujours pas été transféré au CTE. Depuis le début, 443 personnes ont reçu le traitement expérimental, dont 41 cas confirmés, et 402 la prophylaxie post-exposition.
- Au Bas-Uélé, aucun nouveau cas confirmé n'a été admis ; 11 nouveaux suspects ont été admis dans les sites d'isolement (Viadana 3, Bondo 3, Ganga 2, Dakwa 1, Likati 1 et Titule 1) contre 3 sorties de non-cas, sans guérison ni décès. Ainsi, 14 patients (3 confirmés et 11 suspects) restent en isolement, tandis que 15 malades vérifiés ne sont pas isolés et demeurent dans la communauté ; le suivi de l'enfant confirmé isolé à Dingila et du cas confirmé de Dakwa se poursuit.

2.5.2. Défis

En Ituri, la faible capacité d'accueil de certains CTE/CT (Mambasa, Kilo, Lolwa, Mangala, Mandima et Biakato), la prise en charge de 38 malades critiques, l'absence d'alimentation pour 10 patients de la ZS de Mandima et le faible rapportage des mouvements d'ambulances (18/33) demeurent préoccupants.

Au Nord-Kivu, la saturation des lits suspects (160/165 ; 97,0 %), la prise en charge de 112 patients (25,2 %) en dehors des CTE/CT et une capacité de réponse des ambulances limitée à 50 % (14/28) demeurent préoccupantes.

Au Haut-Uélé, la faible couverture réseau dans certaines ZS, la démotivation de certains staffs, l'insuffisance des intrants nutritionnels et le faible approvisionnement en eau et en électricité de certains CTE demeurent des défis à résoudre

À la Tshopo, l'insuffisance d'équipements de réanimation au CTE et de personnel pour la prophylaxie post-exposition fragilise la prise en charge.

Au Bas-Uélé, l'absence de prise en charge nutritionnelle adaptée pour les patients isolés, d'ambulance pour le transfert des malades et de CTE normé, encore en construction à l'HGR de Buta, demeure un défi opérationnel majeur.

2.6. Vaccination

2.6.1. Principales actions

- Au Haut-Uélé, le cumul atteint 470 PPL vaccinés sur 1 060 préenregistrés (44,3 %), dont 249 femmes et 221 hommes ; 470 doses sur 600 reçues ont été utilisées et 130 retournées, sans perte, et le pré-enregistrement des PPL a été lancé dans les ZS de Pawa, Boma Mangbetu et Wamba.
- En Ituri, 5 900 doses de vaccin Ervebo ont été réceptionnées du PEV national et la vaccination des PPL s'est poursuivie avec l'appui de MSF : 88 personnes ont été vaccinées le 12 octobre (30 femmes et 58 hommes), portant le cumul à 938 vaccinés (395 femmes et 543 hommes), dont 11 femmes enceintes et 25 femmes allaitantes, avec 1 MAPI notifiée ; la recherche sur l'efficacité du vaccin Ervebo contre la souche BDBV et l'étude sur l'impact de la MVE sur l'utilisation des services de santé sexuelle et reproductive se sont poursuivies.

2.6.2. Défis

En Ituri, la cible des PPL et des TPL reste à redéfinir pour le calcul de la couverture vaccinale (93,8 % ; 938/1 000).

Au Bas-Uélé, le stock provincial de vaccin Ervebo est en rupture (0 dose), la mise en marche des UCC n'est pas effective et les fonds de la vaccination ne sont toujours pas disponibles ; la couverture vaccinale reste de 11,4 % (1 500/13 202).

- **Au Nord-Kivu**, les indicateurs de continuité des services essentiels ont été analysés dans les ZS de Butembo, Beni, Katwa et Musienene en vue d'une supervision.
- **Au Bas-Uélé**, l'HGR de Dakwa fonctionne partiellement, avec 13 agents présents sur 36 prévus (36,1 %), une baisse de la fréquentation et l'absence de point d'eau et de zone de déchets.

2.7. Continuité des Soins

2.7.1. Principales actions

- À la Tshopo, l'évaluation du CM REGIDESO a montré l'absence de zone de triage effective, des services de maternité et de CPN non opérationnels et aucun agent vacciné contre la MVE (0/13), malgré un incinérateur fonctionnel ; le plan de redressement des CAKIS a été élaboré, et le suivi des PPL au CTM et au CTE ainsi que celui des guéris présentant des comorbidités à l'HGR de Makiso-Kisangani se sont poursuivis.
- **Au Nord-Kivu**, l'évaluation de base de l'HGR de Beni sur la continuité des services de soins essentiels a été réalisée.
- **Au Haut-Uélé**, l'évaluation du CH Mayogo (ZS d'Isiro) a mis en évidence une faible utilisation des services par peur de la contamination, des rendez-vous manqués pour la vaccination de routine et le suivi des maladies chroniques, un forage non fonctionnel faute d'énergie et des latrines et douches insuffisantes ; le suivi de 3 PPL aux CTE de Wamba et de Boma Mangbetu s'est poursuivi.
- **Au Bas-Uélé**, aucune donnée n'a été transmise par le pilier continuité des soins au cours des dernières 24 heures.

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

2.8.1. Principales actions

- En Ituri, 15 670 visites à domicile ont touché 50 130 personnes ; 345 causeries éducatives ont réuni 5 502 personnes, 114 sensibilisations de masse 7 555 personnes, 2 débats communautaires 112 personnes et 10 plaidoyers 44 autorités et leaders ; 8 spots ont été diffusés sur 36 stations de radio et 2 émissions organisées. Au total, 209 alertes communautaires, dont 84 décès, ont été notifiées ; 45 feedbacks sur 58 (77,6 %) et 4 incidents sur 6 (66,7 %) ont été résolus dans les 48 heures, et la CREC a facilité le pré-listage de 264 contacts autour de 10 cas confirmés, la décontamination de 25 ménages sur 25 (100 %), 24 EDS sur 28 (85,7 %) et le référencement de 24 cas suspects sur 27 au CTE. La complétude des rapports CREC n'est que de 35,7 % (10/28 ZS).
- Au Bas-Uélé, 332 visites à domicile ont touché 1 010 personnes et 13 causeries éducatives 75 personnes dans les AS Agri Uele, Bambili, Sopi et Dembia (Ganga) ; 798 élèves de l'EP Ngelu (Monga) et 452 élèves et 12 enseignants à Dakwa ont été sensibilisés et 50 RECO, APA et tradipraticiens briefés à Dakwa. Les 20 alertes communautaires notifiées à Ganga et à Buta ont toutes été traitées, tandis que la radio communautaire de Dingila reste en panne depuis plusieurs mois.
- À la Tshopo, 1 512 visites à domicile ont touché 6 770 personnes, 9 sensibilisations de masse 2 959 personnes et 3 causeries éducatives 53 personnes, notamment dans les écoles, auprès des motards de l'UMTRD et de l'AJTRD et au port Dokolo ; le Gouverneur s'est adressé à la population sur la MVE et le 48e cas a été déchargé guéri du CTE Météo. Les 160 alertes communautaires notifiées ont toutes été traitées et les 3 feedbacks reçus résolus (100 %), dont des rumeurs sur la protection par l'alcool et les fleurs de palmier, tandis que l'incident notifié (0/1) reste non résolu ; la CREC a appuyé le suivi de 80 contacts autour des 48e et 51e cas et 5 décontaminations à Makiso-Kisangani.
- Au Haut-Uélé, 4 séances de sensibilisation de masse ont touché 4 105 personnes dans les écoles et la communauté de Wamba, 9 causeries éducatives 98 personnes à Isiro et 15 visites à domicile 86 personnes à Wamba, soit 4 289 personnes, avec la poursuite de l'intensification de la sensibilisation par le Vice-Gouverneur à Wamba ; 100 alertes communautaires et 5 alertes de décès ont été notifiées, les 9 feedbacks reçus ont été résolus (100 %) et 43 membres de familles liées à deux décès suspects ont été sensibilisés au suivi des contacts, à la décontamination et à l'EDS dans les AS Tely et Gamba (Isiro).
- Au Nord-Kivu, 13 133 visites à domicile ont touché 40 652 personnes, 279 causeries éducatives 6 939 personnes, 79 communications de masse 8 069 personnes et 5 briefings 70 personnes ; 435 alertes communautaires ont été notifiées sur 650 attendues (66,9 %), 26 feedbacks sur 32 (81,3 %) et 9 incidents sur 11 (81,8 %) ont été résolus dans les 48 heures, 2 025 personnes sur 4 750 (42,6 %) ont été engagées dans

les actions communautaires, un plan de renforcement de la CREC dans les écoles a démarré à Lubero et 67 contacts ont été listés avec l'appui de la CREC à Katwa (38) et à Manguredjipa (29).

2.9. Santé mentale et soutien psychosocial (SMSPS)

2.9.1. Principales actions

- Ituri, 24 derniers cas confirmés sur 56 (42,9 %), 84 confirmés en cours de suivi sur 105 (80,0 %), 50 nouveaux suspects sur 95 (52,6 %) et 111 suspects en cours de suivi sur 252 (44,0 %) ont bénéficié d'interventions SMSPS. Les équipes ont soutenu 255 accompagnants et 70 PPL, suivi 24 guéris sur 29 (82,8 %) en communauté et 15 enfants sur 15 en crèche, accompagné 19 ménages d'enfants séparés et orphelins sur 26, réinséré 9 guéris sur 13 et annoncé 48 résultats, dont 24 positifs ; 102 enfants sont suivis.
- Au Nord-Kivu, 25 derniers cas confirmés sur 28 (89,3 %), 312 confirmés en cours de suivi, 134 nouveaux suspects et 276 suspects en cours de suivi ont bénéficié d'interventions SMSPS ; les équipes ont accompagné 98 ménages et 42 ménages d'enfants séparés et orphelins sur 50 (84,0 %), soutenu 89 PPL, suivi 35 enfants en communauté et 5 enfants sur 6 en crèche, réinséré 7 guéris, suivi 12 guéris en communauté et annoncé 102 résultats, dont 28 positifs ; 384 personnes ont bénéficié de la psychoéducation avec l'appui de l'UNICEF.
- À la Tshopo, 5 confirmés en cours de suivi sur 5 (100 %), 2 nouveaux suspects sur 2 et 7 suspects en cours de suivi sur 7 ont bénéficié d'interventions SMSPS dans 5 ZS sur 7 ayant notifié (71,4 %) ; 657 personnes, dont 456 élèves de l'EP Baikuba (Wanie-Rukula), ont bénéficié de la psychoéducation, 2 résultats, tous négatifs, ont été annoncés et 2 résistances sur 3 ont été brisées.
- Au Haut-Uélé, 3 nouveaux cas confirmés, 11 confirmés en cours de suivi, 5 nouveaux suspects et 18 suspects en cours de suivi ont bénéficié d'interventions SMSPS dans les CTE d'Isiro, Pawa et Boma Mangbetu (Wamba n'ayant pas rapporté) ; les équipes ont soutenu 47 accompagnants, 54 PPL, 2 enfants séparés en communauté et 5 membres de ménages et annoncé 24 résultats, dont 4 positifs ; au Bas-Uélé, aucune intervention SMSPS n'a été rapportée au cours des dernières 24 heures.

2.9.2. Défis

- En Ituri, seules 14 ZS affectées sur 28 sont couvertes (50,0 %), la ZS de Mandima, qui concentre 32 % des cas notifiés du jour, n'est pas couverte et il faut renforcer la collaboration inter-piliers pour les interventions autour des cas à Bunia et à Mambasa.
- **Au Bas-Uélé**, la couverture SMSPS reste embryonnaire, les activités venant à peine de démarrer dans la ZS de Viadana.
- **Au Haut-Uélé**, la mobilité des APS reste difficile à Wamba et à Boma Mangbetu, les kits nutritionnels manquent pour les nourrissons sevrés à Wamba et à Isiro, le pilier ne dispose pas de matériel informatique et la remontée des données reste faible à Boma Mangbetu et à Pawa
- À la Tshopo, nécessité de former les APS de la ZS de Wanie-Rukula et insuffisance des unités de communication et des motos pour les déplacements du pilier.
- .

2.10. Logistique

2.10.1. Principales actions.

Assurer la mobilité de toutes les équipes de terrain dans les provinces touchées ; à la Tshopo, le suivi de la construction des CTE de Bafwasende et de Kongakonga, de l'extension du CTE Météo et de la réhabilitation du centre d'isolement de Makiso s'est poursuivi et les vaccins ont été déployés dans les ZS de Kabondo, Makiso-Kisangani et Tshopo ; au Bas-Uélé, la construction du CTE de l'HGR de Buta se poursuit et les équipes de surveillance ont été déployées à Ganga et à Viadana ; au Nord-Kivu, l'ouverture du CTE de Musienene est projetée pour le 15 octobre.

2.11. Sécurité

2.12. Principales actions

Au Nord-Kivu, l'ordre public a été rétabli dans l'AS de Ngongolio, où la population barrait la route à l'équipe PCI, sans dégât enregistré ; les équipes ont été escortées pour l'enterrement de deux cas confirmés au cimetière de Bundji (morgues de Ngalika et de l'HGR de Beni), la décontamination du CM Mingu ni Baba (Ngongolio), du CM Santé Plus (Malepe) et d'un ménage, ainsi que pour le swab de corps sans vie au CH Anglican, à Wayene (Katwa), à l'HGR Mama Rose et dans la cellule Kasesa.

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

2.13.1. Principales actions

- En Ituri, la formation PSEAH tenue à Bunia avec l'appui de l'IMC a été clôturée par la remise des certificats aux candidats admis et 18 commerçantes du marché Chem-Chem ont été sensibilisées ; à la Tshopo, 85 acteurs de six piliers de la riposte (52 femmes et 33 hommes) ont été briefés sur la PSEAH avec l'appui de l'OMS et ont signé le code de bonne conduite, et 641 personnes ont été sensibilisées à Kabondo, Makiso-Kisangani et Mangobo ; au Haut-Uélé, 49 personnes ont été sensibilisées sur la PSEA et les numéros verts 495555 et 151 à Wamba (responsables d'associations féminines et village Opéa) et à l'HGR de Boma Mangbetu (gardes-malades).
- Au Nord-Kivu, 249 personnes ont été sensibilisées sur la PSEA et les numéros de signalement 151 et 495555 lors de 4 séances communautaires dans les ZS de Beni (98 personnes, AS Benengule et Paidia) et de Butembo (151 personnes, AS Ngengere et Makasi), et un message de rappel sur le code de bonne conduite a été adressé à 27 membres des équipes de coordination.

2.13.2. Défis

Au niveau national, seule 1 DPS sur 7 (14,3 %) a rapporté ses activités PSEA à la coordination nationale (Nord-Kivu) ; à la Tshopo, la couverture reste faible, avec 7 ZS sur 23 couvertes et 85 personnels formés sur 270 (31,5 %), tandis que la proportion de ZS connaissant le mécanisme de signalement demeure faible en Ituri (36,1 % ; 13/36), au Nord-Kivu (17,6 % ; 6/34) et au Haut-Uélé (46,2 % ; 6/13).

MESSAGES CLES

Au cours des dernières 24 heures, 496 cas suspects sur 522 (95,0 %) ont été investigués dans les provinces ayant transmis leurs données. Toutefois, 26 cas suspects restent non investigués en Ituri. Par ailleurs, le taux de suivi des contacts a diminué, passant de 79,5 % la veille à 77,6 %, demeurant inférieur au seuil requis de 95,0 %. Cette situation nécessite un renforcement de la surveillance épidémiologique et du suivi des contacts afin de limiter les risques de transmission communautaire. Maintenir un niveau de vigilance en ce qui concerne les aspects de surveillance épidémiologique, consolider les actions PCI et CREC au niveau des communautés tout en offrant des soins de qualité dans les structures de prise en charge dédiées avec des capacités d'accueil adéquates.

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