

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

SitRep N°158 /MVE-BDBV/19/10/2026

Date de rapport : 19 octobre 2026

Date de publication : 20 octobre 2026



FAITS SAILLANTS (dernières 24h)

- Quatre-vingt-cinq (85) nouveaux cas confirmés de MVE, dont 29 décès communautaires, ont été notifiés : Ituri (43), Nord-Kivu (33), Haut-Uélé (6), Tshopo (2) et Nord Ubangi (1). De plus, 15 autres décès de cas confirmés ont été enregistrés dans les CTE. Aucune nouvelle zone de santé n'a été touchée au cours des dernières 24h.
- Un total de 514 nouveaux échantillons a été analysé ; 85 de ces échantillons se sont révélés positifs au virus Bundibugyo, soit 16,5% de positivité

CUMUL DES CAS  9637	CUMUL DES DÉCÈS CONFIRMÉS  4 646	LETALITE  48,2%	PATIENTS EN ISOLEMENT/CTE  1029	CUMUL DES GUÉRIS  2 574	TAUX DE SUIVI DES CONTACTS  (Du Jour) 77,8%
--	---	--	--	--	---



Provinces touchées et zones de santé touchées



8 Provinces touchées

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

66 Zones de santé
touchées sur 17
8(37,1%)

Résumé des points clés au cours des dernières 24 heures

- En date du 19 octobre 2026, 85 nouveaux cas confirmés de maladie à virus Ebola (MVE) ont été notifiés dans cinq provinces : l'Ituri (43 cas), le Nord-Kivu (33 cas), le Haut-Uélé (6 cas), la Tshopo (2 cas) et le Nord Ubangi (1 cas). Parmi ces cas, 29 décès communautaires ont été rapportés. En outre, 15 décès confirmés ont été enregistrés dans les CTE (10 en Ituri, 4 au Nord-Kivu et 1 au Haut-Uélé) portant à 44 le nombre total de décès confirmés notifiés au cours de la période.
- Par ailleurs, 24 patients (5 en Ituri, 10 au Nord-Kivu, 7 au Haut-Uélé et 2 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 9 637 cas confirmés et 4 646 décès, soit une létalité de 48,2 %. L'Ituri demeure l'épicentre de l'épidémie, avec 72,7 % des cas confirmés cumulés et 50,6 % des nouveaux cas confirmés notifiés au cours des dernières 24 heures
- 66 zones de santé sur 178 (37,1 %), réparties dans huit provinces, ont été touchées depuis le début de l'épidémie.

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

Province	Nouveaux cas confirmés(24h)	Cas confirmés	Décès (confirmés)	Létalité	Zones de santé touchées
Ituri	43	7003	3 242	46,3%	28/36 (77,8 %)
Nord-Kivu	33	2117	1 191	56,3%	17/34 (50,0 %)
Haut-Uélé	6	421	180	42,8%	7/13 (53,8 %)
Tshopo	2	75	26	34,7%	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%)
Nord Ubangi	1	3	1	33,3%	1/11 (9,1%)
Total	85	9 637	4 646	48,2%	66/178 (37,1%)

Tableau 2. Répartition des cas et décès confirmés par province et zone au 19 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	7003	3242	46,3%	43	15	10	25
Adja	11	1	9,1%				0
Aru	13	6	46,2%	1	0	0	0
Ariwara	8	2	25,0%				0
Aungba	12	5	41,7%				0
Bambu	216	48	22,2%				0
Boga	2	2	100,0%				0
Bunia	1905	638	33,5%	10	3	2	5
Damas	41	10	24,4%				0
Drodoro	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	191	115	60,2%	3	2	0	2
Lita	313	158	50,5%	4	2	0	2
Logo	14	9	64,3%				0
Lolwa	36	9	25,0%				0
Mahagi	4	1	25,0%				0
Mambasa	74	32	43,2%				0
Mandima	347	176	50,7%	10	3	3	6
Mangala	382	164	42,9%				0
Mongbwalu	716	345	48,2%	1	1	1	2

Nia-Nia	333	193	58,0%	2	2	0	2
Nizi	832	301	36,2%	5	0	3	3
Nyankunde	134	41	30,6%				0
Rimba	19	5	26,3%				0
Rwampara	1171	406	34,7%	4	2	1	3
Tchomia	79	25	31,6%	3	0	0	0
A ventiler	NA	493	NA				0
Nord-Kivu	2117	1191	56,3%	33	11	4	15
Beni	537	359	66,9%	13	4	1	5
Biena	24	8	33,3%				0
Butembo	315	188	59,7%	3	0	0	0
Goma	1	0	0,0%				0
Kalunguta	79	31	39,2%	0	0	1	1
Katwa	647	395	61,1%	3	1	1	2
Kayna	3	2	66,7%				0
Kyondo	44	21	47,7%				0
Lubero	36	14	38,9%	1			0
Mabalako	79	31	39,2%	4	0	1	1
Alimbongo	5	3	60,0%				0
Manguredjipa	16	5	31,3%				0
Masereka	39	13	33,3%				0
Musienene	154	72	46,8%	2	1	0	1
Mutwanga	29	9	31,0%	5	4		4
Oicha	54	24	44,4%	2	1	0	1
Vuhovi	55	16	29,1%				0
Haut-Uélé	421	180	42,8%	6	2	1	3
Boma Mangbetu	45	19	42,2%				0
Dungu	1	1	100,0%				0
Gombari	3	1	33,3%				0
Isiro	108	46	42,6%				0
Pawa	106	59	55,7%	2	2	1	3
Rungu	6	3	50,0%	1	0	0	0
Wamba	152	51	33,6%	3			0
Tshopo	75	26	34,7%	2	1	0	1
Bafwasende	17	2	11,8%				0
Kabondo	10	2	20,0%	1	1	0	1
Lubunga	1	0	0,0%				0
Makiso-Kisangani	33	14	42,4%				0
Mangobo	10	7	70,0%				0
Tshopo	3	0	0,0%	1	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
Nord Ubangi	3	1	33,3%	1	0	0	0
Wapinda	3	1	33,3%	1	0	0	
Total	9637	4646	48,2%	85	29	15	44

*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 19 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	149	6	155	49	5	100	1	54	5
Bas Uélé	185	3	188	20	2	165	1	22	0
Ituri	1 119	77	1 196	139	74	980	3	210	122
Nord-Kivu	1 397	59	1 456	192	59	1 205	0	231	142
Sud Ubangi	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Nord Ubangi	1	0	1	1	0	0	0	1	1
Tshopo	186	2	188	13	2	173	0	15	2
Total Général	3 037	147	3 184	414	142	2 623	5	533	272

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

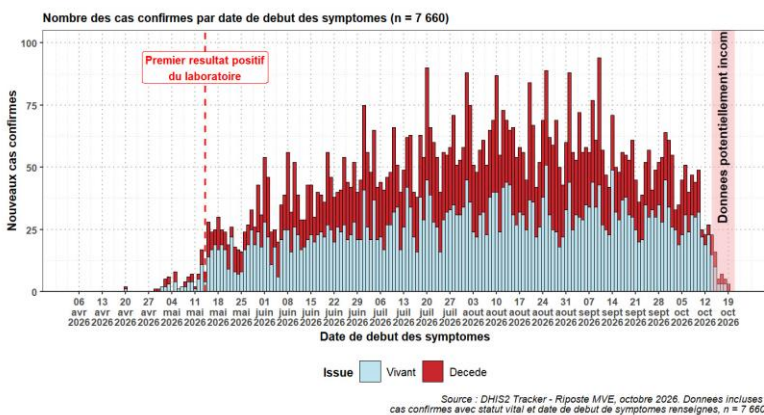
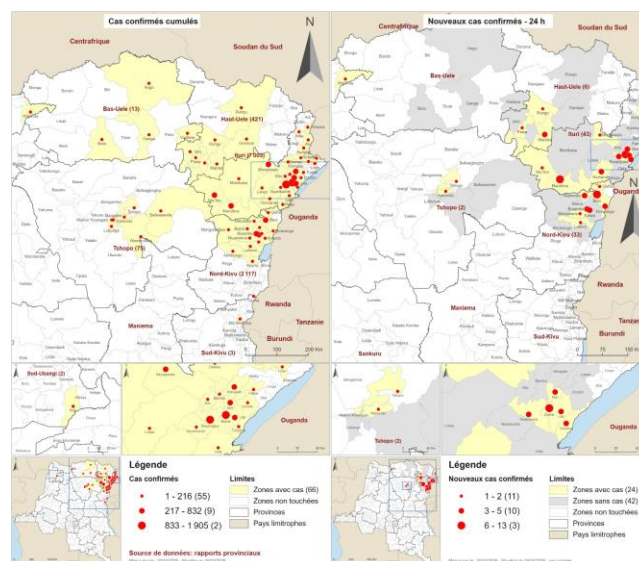


Figure 2. Distribution spatiale des cas confirmés (24 heures et cumuls) par zone de santé.



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 cours de la journée du 19 octobre 2026, 3 184 alertes ont été notifiées dans les six provinces ayant transmis leurs données. Toutes ont été vérifiées et classifiées (100,0 %), dont 556 (17,5 %) validées comme cas suspects et 2 628 (82,5 %) invalidées. Parmi les 556 cas suspects validés, 533 (95,9 %) ont été investigués, dont 272 (51,0 %) transférés vers les CT/CTE.
- Parmi les 31 725 contacts sous suivi dans les sept provinces ayant transmis leurs données, 24 679 ont été vus au cours des dernières 24 heures, soit un taux de suivi de 77,8 %, en hausse par rapport à la veille (76,9 %) mais toujours inférieur au seuil requis de 95,0 %. Ce taux atteint 100,0 % au Sud Ubangi (44/44) et au Nord Ubangi (61/61), 99,7 % au Bas-Uélé (741/743), 93,0 % au Haut-Uélé (1 576/1 694) et 86,5 % à la Tshopo (1 041/1 204). Il reste insuffisant au Nord-Kivu (79,7 % ; 15 394/19 316).

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

2.1.3. Principales actions

- Pour la journée du 19 octobre 2026, 8 alertes ont été notifiées aux PoE/PoC des cinq provinces suivies : 3 en Ituri, 3 à la Tshopo, 1 au Sud-Kivu et 1 au Haut-Uélé, les alertes validées ont été investigués et transférer aux CTE/CT.

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

Indicateurs	Ituri	Nord-Kivu	Sud-Kivu	Tshopo	Haut-Uélé	Global
Complétude des rapports	98,4% (61/62)	95,2% (20/21)	55,6% (5/9)	55,6% (10/18)	100,0% (10/10)	88,3% (106/120)
% des PoE/PoC stratégiques fonctionnels	100%	100%	ND	100%	80%	ND
Nombre de personnes passées aux PoE/PoC	153 516	84 016	7 553	12 710	26 138	283 933
% des voyageurs screenés	97,8%	96,1%	98,5%	97,9%	99,4%	97,5%
% des voyageurs ayant lavé les mains	97,6%	96,1%	98,5%	97,4%	99,5%	97,3%
% des voyageurs sensibilisés	99,6%	96,1%	100,0%	100,0%	100,0%	98,6%
Nombre d'alertes notifiées	3	0	1	3	1	8
Nombre d'alertes vivantes validées (cas suspects)	2	0	0	0	1	3
Nombre de corps sans vie interceptés ce jour	1	0	1	0	0	2
% des cas suspects transférés au CTE/CT	50,0%	NA	NA	NA	100,0%	66,7%
% des corps sans vie swabés/sécurisés	100,0%	NA	0,0%	NA	NA	50,0%
% des cas suspects investigués dans 4 h	100,0%	NA	NA	NA	100,0%	100,0%

2.1.4. Défis

- **En Ituri**, l'insuffisance de mobilité pour la supervision dans les ZS de Rwampara, Nizi et Bunia, le retard de paiement des prestataires pour le mois de septembre et le besoin d'une ambulance pour desservir les PoC de la ZS de Mandima persistent, et le PoC d'Avakubi reste non fonctionnel en raison de l'insécurité.
- **Au Nord-Kivu**, la complétude s'établit à 95,2 % (20/21) ; le PoC de Butuhe demeure fermé depuis l'incident sécuritaire du 26 septembre 2026, les cellules d'alerte ne prennent pas en charge à temps les alertes des PoC et la menace sécuritaire sur l'axe Butembo, la rupture d'intrants PCI et d'EPI et l'absence d'ambulance dédiée aux PoC persistent.
- **À la Tshopo**, la complétude n'est que de 55,6 % (10/18).
- **Au Sud-Kivu**, la complétude reste faible (55,6 % ; 5/9) et les PoE de Kavimvira, Kalundu Port SNCC et Baraka ne disposent pas de dispositif d'isolement.
- **Au Bas-Uélé**, 4 PoC sur 20 n'ont pas rapporté (Garre Dingila, Mangite, Nawiwi et PK5 Dakwa) et les services du PNHF, la formation et la motivation des prestataires, l'approvisionnement en eau, la mobilité, la connectivité et la digitalisation des PoE/PoC font défaut.

2.2.Laboratoire

2.2.1. Principales actions

- **Ituri : 43 nouveaux résultats positifs** (28 vivants et 15 décès) sur 278 échantillons reçus et analysés (positivité : 15,5%).
- **Nord-Kivu : 33 nouveaux résultats positifs** (22 vivants et 11 décès) sur 199 échantillons reçus et analysés (positivité : 16,6%).
- **Haut-Uélé : 6 nouveaux résultats positifs** (4 vivants et 2 décès) sur 24 échantillons reçus et analysés (positivité : 25%).
- **Tshopo : 2 nouveaux résultat positif** (1 vivant et 1 décès) sur 7 échantillons reçus et analysés (positivité : 28,6%).
- **Bas Uélé** : 2 nouveaux échantillons reçus et analysés tous sont revenus négatifs.
- **Nord Ubangi** : 1 nouveau résultat positif (1 vant) sur 4 échantillons reçus et analysés (positivité : 25%)

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

2.3.1. Principales actions

- **Ituri** : 29 rings ont été ouverts sur 38 (76,3 %), 34 ménages décontaminés sur 39 (87,2 %) et 11 FOSA décontaminées sur 11 (100,0 %). Sur 115 alertes EDS (dont 6 reports), 85 EDS ont été réalisés (73,9 %) et 86 corps swabés sur 104 (82,7 %).
- **Tshopo** : 9 ESS ont été suivis dans 5 ZS et 159 prestataires sur 159 briefés, dont 10 hygiénistes à Bafwasende ; 2 ménages ont été décontaminés (Makiso-Kisangani et Kabondo) et le CS Kwetu a été doté en kits PCI. Sur 6 alertes EDS et 3 reports, 1 EDS a été réalisé et 1 corps swabé.
- **Haut-Uélé** : 2 rings ont été ouverts sur 3 (66,7 %) et 21 ménages décontaminés sur 21 (100,0 %) à Wamba, et 5 ESS décontaminés sur 5 (100,0 %) à Isiro, Wamba et Pawa ; sur 4 alertes EDS, 2 EDS ont été réalisés (50,0 %) et 2 corps swabés, à Wamba et à Pawa
- **Nord-Kivu** : 9 rings ont été ouverts sur 22 (40,9 %), 10 ESS décontaminés sur 12 (83,3 %) et 8 ménages sur 15 (53,3 %), aucun des 8 ménages décontaminés n'ayant été doté en kits ; 15 évaluations PCI/WASH ont été menées dans 14 ESS (score moyen de 36,3 %). Sur 53 alertes EDS reçues et 40 reports de la veille, 48 EDS ont été réalisés et 52 corps swabés.
- **Bas-Uélé** : 9 ESS ont été suivis dans 4 ZS, 42 prestataires sur 45 (93,3 %) et 22 hygiénistes sur 22 ont été briefés et les DLM de l'HGR de Buta (13/13), du CS Makala (3/3), du CM Mangindanginda (1/1) et du CS du Congo (1/1) sont fonctionnels ; sur 3 alertes EDS, 2 corps ont été swabés.

2.3.2. Défis

- **En Ituri**, 9 rings sur 38 restent à ouvrir, 5 ménages sur 39 n'ont pas été décontaminés, 21 échecs d'EDS ont été enregistrés et 18 corps sur 104 (17,3 %) n'ont pas pu être swabés.
- **Au Nord-Kivu**, 13 rings sur 22 restent à ouvrir, notamment à Katwa et à Beni, 7 ménages sur 15 n'ont pas été décontaminés, aucun ménage n'a été doté en kits (0/8) et 44 EDS sont reportés au lendemain, un corps n'ayant pu être swabé à Vuhovi en raison de la résistance communautaire. À la Tshopo, l'insuffisance d'intrants et de matériels PCI et de prestataires formés en PCI persiste, l'approvisionnement en eau des ESS reste problématique et 5 EDS sur 6 n'ont pu être réalisés en l'absence des familles. Au Bas-Uélé, aucun EDS n'a été réalisé sur 3 alertes, 16 ESS prioritaires sur 20 n'ont pas de triage fonctionnel, aucun ne dispose de matelas garnis, 17 sur 20 n'ont pas de stockage d'eau couvrant 72 heures et la remontée des alertes de décès communautaires reste faible. Au Haut-Uélé, 2 familles ont refusé l'EDS et le swab à Isiro, seules 4 ZS sur 7 ont transmis leur rapport PCI et les kits PCI pour les ESS ainsi que la mobilité du pilier font défaut

2.4. Prise en charge holistique

2.4.1. Principales actions

- **En Ituri**, 83 nouvelles admissions ont été enregistrées contre 81 sorties, dont 5 guérisons. Ainsi, 431 patients sont hospitalisés (193 confirmés et 238 suspects), soit un taux d'occupation de 42,5 %, dont 57 malades critiques ; 34 patients ont été évacués par ambulance, 411 patients sur 420 (97,9 %) ont reçu des repas chauds et 27 poches de sang ont été distribuées dans 4 CTE
- **Au Nord-Kivu**, 154 nouvelles admissions ont été enregistrées contre 95 sorties, dont 10 guéris. Ainsi, 509 patients sont hospitalisés parmi eux 58 enfants de moins de 5 ans et 3 patients sont dans un état critique, pour un taux d'occupation global des CTE/CT de 81,0 % (332/410), de 86,5 % pour les suspects (166/192) et de 76,1 % pour les confirmés (166/218) ; 177 patients (34,8 %) sont pris en charge dans des ESS qui ne sont pas des CTE/CT. 22 courses d'ambulance ont été réalisées avec succès (9 ambulances sur 14 utilisées) et 129 confirmés, 172 suspects, 404 PPL et 216 accompagnants ont reçu des repas chauds.
- **À la Tshopo**, 3 nouvelles admissions de suspects ont été enregistrées (1 au CTE de Météo et 2 au CT de Bafwasende) contre 2 sorties de guéris. Ainsi, 13 patients sont hospitalisés pour 36 lits, soit un taux d'occupation de 36,1 %.
- **Au Bas-Uélé**, 20 nouvelles admissions ont été enregistrées et les patients ont été isolés. sans sortie, portant à 47 patients en isolement les 3 lits pour confirmés étant occupés (100,0 %).
- **Au Haut-Uélé**, 4 nouvelles admissions ont été enregistrées contre 28 sorties, dont 7 guérisons à Pawa, 1 évacuation et 1 transfert vers l'HGR ; 29 patients sont hospitalisés (9 confirmés et 20 suspects) pour 169 lits, soit un taux d'occupation de 17,2 %, dont 6 malades critiques, et 31 patients, 55 accompagnants et 70 PPL ont reçu des repas chauds.

2.4.2. Défis

- **En Ituri**, le faible capacité d'accueil de certains CTE/CT (Kilo, Lolwa, Mandima et Biakato), la prise en charge de 57 malades critiques, la quantité de sang insuffisante au regard des besoins des CTE et des hôpitaux, l'absence d'alimentation pour 9 patients de la ZS de Mandima (CT Mandima et CT Makeke) et le faible rapportage des mouvements d'ambulances (17/33) demeurent préoccupants.
- **Au Nord-Kivu**, les lits des suspects sont occupés à 86,5 % (166/192), 34,8 % des patients hospitalisés (177/509) sont pris en charge hors CTE/CT et la complétude des données n'est que de 86 % (Kyondo et Vuhovi manquants).
- **À la Tshopo**, l'absence de soutien alimentaire et nutritionnel aux PPL de Bafwasende et les 4 confirmés de Bafwasende perdus de vue restent préoccupants.
- **Au Bas-Uélé**, le retard dans la mise en place du CTE normé de l'HGR de Buta, l'isolement de 44 suspects dans les ESS sans soutien nutritionnel et le retard d'accompagnement psychosocial des 3 confirmés demeurent des défis majeurs. Au Haut-Uélé, la faible couverture réseau de certains CTE, la démotivation du personnel, l'insuffisance des intrants nutritionnels (F-75, F-100, Plumpy'Nut) et le faible approvisionnement en eau et en électricité de certains CTE persistent.

2.5. Vaccination

2.5.1. Principales actions

- **En Ituri**, la vaccination des PPL par l'Ervebo et les activités de recherche sur l'efficacité du vaccin contre la MVE-BDBV ont été mises en pause en attendant la validation du comité de recherche ; les essais Partners, EBO-PEP et Oracle se poursuivent et les équipes de recherche du projet TUMAINI sont en formation. Le cumul des PPL vaccinés reste de 1 260.
- **Au Nord-Kivu**, 150 PPL ont été vaccinés dans la ZS de Beni, portant le cumul à 472 sur une cible de 7 105 (6,6 %) ; 128 doses restent disponibles sur les 600 reçues et 1 MAPI non grave a été notifiée. Au Bas-Uélé, 500 doses de vaccin Ervebo ont été réceptionnées, une équipe de vaccination compassionnelle est en préparation pour la ZS d'Ango et la couverture atteint 11,4 % de la cible (1 500/13 202). À la Tshopo, 8 véhicules de location ont été mis à la disposition du PEV pour la vaccination. Au Haut-Uélé, la campagne de vaccination des PPL s'est achevée avec un cumul de 589 PPL vaccinés (470 à Isiro, 80 à Pawa et 39 à Wamba) et le paiement des 2 équipes de vaccination d'Isiro a été activé.

2.5.2. Défis

- **En Ituri**, la suspension de la vaccination des PPL en attente de validation et la cible des PPL et des TPL encore à redéfinir freinent le calcul et la progression de la couverture vaccinale.
- **Au Nord-Kivu**, la couverture des PPL reste faible (6,6 % à Beni, sur une cible provinciale de 36 070 PPL dans 15 ZS) et les dispositifs de transport du vaccin (ARKTEK) restent à confirmer avec l'OMS ; au Bas-Uélé, la mise en marche des UCC n'est pas effective ; à la Tshopo, les données de vaccination du jour n'ont pas pu être exploitées ; au Haut-Uélé, le BCG est en rupture à l'antenne PEV d'Isiro depuis le 25 septembre 2026 et les réfrigérateurs ultra-froid sont en panne.

2.6. Continuité des Soins

2.6.1. Principales actions

- **Au Nord-Kivu**, 5 enfants séparés sur 5 ont été pris en charge à la crèche, 16 nourrissons séparés ou orphelins sur 16 sont sous substitut de lait maternel, 1 enfant malnutri sur 1 a été pris en charge, 8 confirmés instables ont bénéficié de régimes spécifiques et 12 ménages ont reçu des vivres ; l'évaluation du CH Kyaghala relève 4 prestataires sur 108 formés en PCI et une rupture de médicaments pour la prise en charge TB/VIH.
- **À la Tshopo**, l'évaluation du CS COKIS montre 16 agents sur 20 vaccinés contre la MVE (80,0 %) et 8 sur 20 formés (40,0 %), avec un triage effectif et un incinérateur fonctionnel ; des intrants nutritionnels (Plumpy'Nut, F-75, F-100) ont été réceptionnés et le plan de redressement du CM État-major est en cours.
- **Au Bas-Uélé**, l'évaluation de l'HGR de Ganga montre une baisse du taux d'utilisation des services, de 29,5 % en juin à 20,3 % en septembre 2026, pour une norme de 60 %, traduisant une faible fréquentation ou un recours tardif aux soins. Au Haut-Uélé, l'évaluation du CH Bolebole (Wamba) relève une faible utilisation des services par peur de la contamination, des rendez-vous manqués pour la vaccination de routine et les maladies chroniques, des latrines et douches insuffisantes et une rupture de 55 % des médicaments traceurs ; 3 PPL sont suivis dans les CTE de Wamba et de Boma Mangbetu.

- **En Ituri**, 75 enfants ont bénéficié d'une prise en charge nutritionnelle par LNPE/SLM : 11 sur 11 au CTE, 4 sur 4 à la crèche et 60 sur 60 dans la communauté ; la deuxième phase de l'administration de masse des antipaludiques a été lancée et les vaccins de routine ont été déployés dans les ZS de Kilo, Damas, Tchomia, GethyN et Boga.

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

2.7.1. Principales actions

- **En Ituri**, 18 413 visites à domicile ont touché 63 612 personnes ; 202 causeries éducatives ont réuni 5 306 personnes, 61 sensibilisations de masse ont touché 8 428 personnes, 2 débats communautaires ont réuni 47 personnes et 4 plaidoyers ont réuni 29 autorités religieuses et APA (Rwampara, Mandima et Komanda). Au total, 312 alertes communautaires, dont 139 décès, ont été notifiées ; 36 feedbacks sur 42 (85,7 %) ont été résolus dans les 48 heures et l'unique incident signalé à Komanda reste non résolu. La CREC a facilité le pré-listage de 191 contacts, la décontamination de 11 ménages sur 11, la réalisation de 15 EDS sur 19 (78,9 %), l'annonce de 24 résultats positifs sur 24 et le transfert de 11 suspects sur 11 au CTE ; la complétude des rapports CREC reste faible (9/28 ZS, 32,1 %).
- **Au Nord-Kivu**, 9 013 visites à domicile ont touché 28 701 personnes, 297 causeries éducatives ont réuni 6 579 personnes, 45 communications de masse 7 033 personnes et 1 briefing 34 personnes ; 191 alertes communautaires ont été notifiées sur 650 attendues (29,4 %), 17 feedbacks sur 25 (68,0 %) et 2 incidents sur 5 (40,0 %) ont été résolus dans les 48 heures et 1 718 personnes sur 4 750 (36,2 %) ont été engagées dans les actions communautaires. La journée « STOP EBOLA » a été marquée par une caravane à Beni et une émission diffusée sur plus de 72 médias, et 217 taximen ont été sensibilisés à Musienene.
- **Au Nord Ubangi**, 323 élèves ont été sensibilisés à Ngama et un plaidoyer a été mené auprès des leaders religieux de Gbadolite. Communautaires 39 visites à domicile ont touché 234 personnes, 14 causeries 232 personnes et 4 sensibilisations de masse 1 231 personnes, et 311 personnes ont été sensibilisées sur l'EDS à Isiro et à Wamba ; 39 alertes communautaires, dont 4 décès, ont été notifiées, 11 feedbacks sur 13 (84,6 %) ont été résolus et les 2 incidents signalés (évasion d'une dépouille au CH Libiki et décès à Rungu d'un confirmé évadé d'Isiro) restent en cours de traitement.

2.8. Santé mentale et soutien psychosocial (SMSPS)

2.8.1. Principales actions

- **Ituri**, 30 cas confirmés sur 42 (71,4 %), 87 confirmés en cours de suivi sur 144 (60,4 %), 54 nouveaux suspects sur 83 (65,1 %) et 121 suspects en cours de suivi sur 139 (87,1 %) ont bénéficié d'interventions SMSPS. Les équipes ont soutenu 329 accompagnants et 79 PPL, suivi 36 guéris sur 41 (87,8 %) en communauté et 10 enfants sur 10 en crèche, accompagné 7 ménages d'enfants séparés et orphelins sur 11, réinséré 2 guéris sur 5 et annoncé 49 résultats, dont 30 positifs ; la formation de 12 psychologues et APS/TPS de Mandima s'est achevée.
- **Au Nord-Kivu**, 30 nouveaux cas sur 48 (62,5 %) ont bénéficié d'interventions SMSPS, 212 confirmés et 215 suspects sont suivis, 37 ménages d'enfants séparés et orphelins sur 40 (92,5 %) ont été accompagnés, 14 guéris réinsérés et 132 résultats annoncés, dont 48 positifs. À la Tshopo, 3 confirmés ont bénéficié d'un soutien psychologique, 6 suspects et 404 personnes ont été psychoéduqués, 7 PPL soutenus et 2 résistances sur 3 brisées.
- **Au Haut-Uélé**, 4 nouveaux confirmés, 10 confirmés en cours de suivi, 5 nouveaux suspects et 20 suspects en cours de suivi ont bénéficié d'interventions SMSPS ; 58 accompagnants, 61 PPL et 36 membres de ménages ont été soutenus, 13 enfants séparés suivis en communauté et 26 résultats annoncés, dont 3 positifs. Au Bas-Uélé, seul 1 nouveau suspect a bénéficié d'une intervention SMSPS ; aucun autre indicateur n'a été rapporté.

2.8.2. Défis

- **En Ituri**, seules 14 ZS affectées sur 28 sont couvertes (50,0 %) et 12 des 42 derniers cas confirmés (28,6 %) n'ont pas encore été pris en charge ; le déploiement des psychologues et APS/TPS formés à Mandima est attendu.
- **Au Bas-Uélé**, l'accompagnement psychosocial des 3 confirmés accuse du retard ; à la Tshopo, les APS de Wanie-Rukula restent à former et le pilier manque d'unités de communication et de motos ; au Haut-Uélé, le pilier manque de matériel informatique, de motos pour les APS de Wamba et de Boma Mangbetu et de kits nutritionnels pour les nourrissons sevrés à Pawa et à Wamba.

2.9. Logistique

2.9.1. Principales actions.

- Assurer la mobilité de toutes les équipes de terrain dans les provinces touchées ; au Nord-Kivu, la construction des cabanes et de la passerelle des voyageurs à l'aéroport de Beni se poursuit ; à la Tshopo, les chantiers du CTE de Bafwasende, de l'extension du CTE de Météo et du site d'isolement de Kongakonga sont suivis, alors que les stocks d'intrants sont très bas (25 kg de chlore pour un besoin de 1 800 kg) ; au Bas-Uélé, la construction du CTE de l'HGR de Buta se poursuit, mais le stock de gasoil est épuisé.

2.10. Sécurité

2.11. Principales actions.

- Au Nord-Kivu**, la caravane « STOP EBOLA » et les EDS de 6 cas confirmés ont été escortés à Beni.
- À la Tshopo**, des agressions et menaces contre les équipes d'intervention sont signalées et le cas confirmé n°53 est toujours dans la communauté ;
- En Ituri**, le PoC d'Avakubi demeure non fonctionnel en raison de l'insécurité et des réticences persistent à Mongbwalu, Fataki et Komanda.
- Au Haut-Uélé**, une dépouille a été soustraite par la famille au CH Libiki après un refus de swab et un confirmé évadé d'Isiro est décédé dans l'AS Bala (Rungu).

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

2.12.1. Principales actions

- En Ituri**, 33 prestataires du CTE de Lita, de l'HGR et des sous-traitants (13 femmes et 20 hommes) ont été briefés sur la PSEAH et ont signé le code de bonne conduite à Bunia, et 62 bénéficiaires de la CPS ont été sensibilisées ;
- Au Nord-Kivu**, 60 membres du personnel (38 hommes et 22 femmes) ont été briefés et 254 personnes sensibilisées dans la communauté, notamment à Katwa ;
- Au Haut-Uélé**, 97 agents de la Croix-Rouge (60 hommes et 37 femmes) et 18 membres de la DIVIGENRE ont été sensibilisés à Isiro et 105 codes de bonne conduite signés.

2.12.2. Défis

- Au niveau national, la couverture des zones touchées reste faible (56 ZS sur 151 avec des activités PSEA, soit 37,1 %), seul 1 partenaire sur 14 rapporte ses activités, les supports de visibilité sont insuffisants et l'efficacité des CBCM est faible ; en Ituri, seules 15 ZS sur 36 (41,7 %) connaissent le mécanisme de signalement, contre 5 sur 34 (14,7 %) au Nord-Kivu ; au Haut-Uélé, les dépliants reçus sont en swahili alors que 10 ZS sur 13 sont lingalophones et le pilier manque de kits informatiques.

MESSAGES CLÉS

- Au cours des dernières 24 heures, 533 cas suspects sur 556 (95,9 %) ont été investigués dans les provinces ayant transmis leurs données. Toutefois, 23 cas suspects restent non investigués (20 au Nord-Kivu et 3 en Ituri). Par ailleurs, le taux de suivi des contacts progresse légèrement, passant de 76,9 % la veille à 77,8 %, mais demeure inférieur au seuil requis de 95,0 %, avec une situation critique à Bunia (38,8 %). 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