

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

SitRep N°159/MVE-BDBV/20/10/2026

Date de rapportage : 20 octobre 2026

Date de publication : 21 octobre 2026



FAITS SAILLANTS (dernières 24h)

- Au total, 67 nouveaux cas confirmés et 41 décès (23 décès communautaires et 18 intra-CTE) de la Maladie à Virus Ebola (MVE) ont été rapportés dans les provinces de l'Ituri (37), Nord-Kivu (29) et Tshopo (1). Un total de 462 nouveaux échantillons a été analysé ; 67 de ces échantillons se sont révélés positifs au virus Bundibugyo, soit 14,5% de positivité.
- Aucune nouvelle zone de santé n'a été touchée au cours des dernières 24 heures.

CUMUL DES CAS
 9704

CUMUL DES DÉCÈS CONFIRMÉS
 4687

LÉTALITÉ
 48,3%

PATIENTS EN ISOLEMENT/CTE
 1041

CUMUL DES GUÉRIS
 2 595

TAUX DE SUIVI DES CONTACTS
(Du Jour)
79,7 %



Provinces touchées et zones de santé touchées



8 Provinces touchées

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



66 Zones de santé touchées sur 178 (37,1%)

Résumé des points clés au cours des dernières 24 heures

- 67 nouveaux cas confirmés de maladie à virus Ebola (MVE) ont été notifiés dans trois provinces : l'Ituri (37 cas), le Nord-Kivu (29 cas) et la Tshopo (1 cas). Parmi ces cas, 23 décès communautaires ont été rapportés. En outre, 18 décès confirmés ont été enregistrés dans les CTE (14 en Ituri et 3 au Haut-Uélé 1 au Nord-Kivu) portant à 41 le nombre total de décès confirmés notifiés au cours de la période.
- Par ailleurs, 21 patients (15 en Ituri et 6 au Nord-Kivu) ont été déclarés guéris après avoir obtenu deux résultats négatifs au test de contrôle à la MVE.
- Au 20 octobre 2026, la RDC cumule 9 704 cas confirmés dont 4687 décès, soit une létalité de 48,3 %. La province de l'Ituri demeure l'épicentre, concentrant 72,5 % des cas confirmés rapportés et 55,2 % des nouveaux cas confirmés.
- Aucune nouvelle zone de santé n'a été touchée au cours des dernières 24 heures. Ainsi, 66 zones de santé sur 178 (37,1 %), réparties dans huit provinces, ont été touchées depuis le début de l'épidémie. L'Ituri compte 28 zones de santé touchées sur 36, suivie du Nord-Kivu (17/34), du Haut-Uélé (7/13), de la Tshopo (7/23), du Bas-Uélé (4/11), du Sud-Kivu (1/34), du Sud Ubangi (1/16) et du Nord Ubangi (1/11).

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

Province	Nouveaux cas confirmés(24h)	Cas confirmés	Décès (confirmés)	Létalité	Zones de santé touchées
Ituri	37	7040	3 271	46,5%	28/36 (77,8 %)
Nord-Kivu	29	2146	1 199	55,9%	17/34 (50,0 %)
Haut-Uélé	0	421	183	43,5%	7/13 (53,8 %)
Tshopo	1	76	27	35,5%	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	0	3	1	33,3%	1/11 (9,1%)
Total	67	9 704	4 687	48,3%	66/178 (37,1%)

Tableau 2. Répartition des cas et décès confirmés par province et zone au 20 octobre 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	7040	3271	46,5%	37	15	14	29
Adja	11	1	9,1%				0
Aru	15	6	40,0%	2	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	1914	643	33,6%	9	2	3	5
Damas	41	10	24,4%				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	191	116	60,7%	0	0	1	1
Lita	315	158	50,2%	2	0	0	0
Logo	14	9	64,3%				0
Lolwa	36	9	25,0%				0
Mahagi	4	1	25,0%				0
Mambasa	76	33	43,4%	2	1	0	1
Mandima	362	191	52,8%	15	11	4	15
Mangala	382	165	43,2%			1	1
Mongbwalu	717	346	48,3%	1	1		1
Nia-Nia	334	193	57,8%	1	0	0	0
Nizi	832	303	36,4%	0	0	2	2

Nyankunde	134	41	30,6%				0
Rimba	19	5	26,3%				0
Rwampara	1173	409	34,9%	2	0	3	3
Tchomia	82	25	30,5%	3	0	0	0
A ventiler	NA	493	NA				0
Nord-Kivu	2146	1199	55,9%	29	7	1	8
Beni	553	365	66,0%	16	6	0	6
Biena	24	8	33,3%				0
Butembo	319	190	59,6%	4	1	1	2
Goma	1	0	0,0%				0
Kalunguta	81	31	38,3%	2	0	0	0
Katwa	648	395	61,0%	1	0	0	0
Kayna	3	2	66,7%				0
Kyondo	44	21	47,7%				0
Lubero	36	14	38,9%				0
Mabalako	83	31	37,3%	4	0	0	0
Alimbongo	5	3	60,0%				0
Manguredjipa	16	5	31,3%				0
Masereka	39	13	33,3%				0
Musienene	154	72	46,8%				0
Mutwanga	31	9	29,0%	2	0	0	0
Oicha	54	24	44,4%				0
Vuhovi	55	16	29,1%				0
Haut-Uélé	421	183	43,5%	0	0	3	3
Boma Mangbetu	45	19	42,2%				0
Dungu	1	1	100,0%				0
Gombari	3	1	33,3%				0
Isiro	108	48	44,4%			2	2
Pawa	106	60	56,6%			1	1
Rungu	6	3	50,0%	0	0		0
Wamba	152	51	33,6%	0	0		0
Tshopo	76	27	35,5%	1	1	0	1
Bafwasende	18	3	16,7%	1	1	0	1
Kabondo	10	2	20,0%				0
Lubunga	1	0	0,0%				0
Makiso-Kisangani	33	14	42,4%				0
Mangobo	10	7	70,0%				0
Tshopo	3	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
Nord Ubangi	3	1	33,3%	0	0	0	0
Wapinda	3	1	33,3%				
Total	9704	4687	48,3%	67	23	18	41

*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 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	117	4	121	116	3	1	1	119	7
Bas Uélé	160	3	163	15	3	145	0	18	0
Ituri	1 293	81	1 374	169	81	1 124	0	243	138
Nord-Kivu	1 672	56	1 728	196	56	1 476	0	252	145
Sud Ubangi	47	0	47	0	0	44	0	0	0
Nord Ubangi	227	0	227	17	0	NA	NA	17	3
Tshopo	132	3	135	4	3	128	0	7	0
Total Général	3 648	147	3 856	517	146	2 918	1	656	293

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

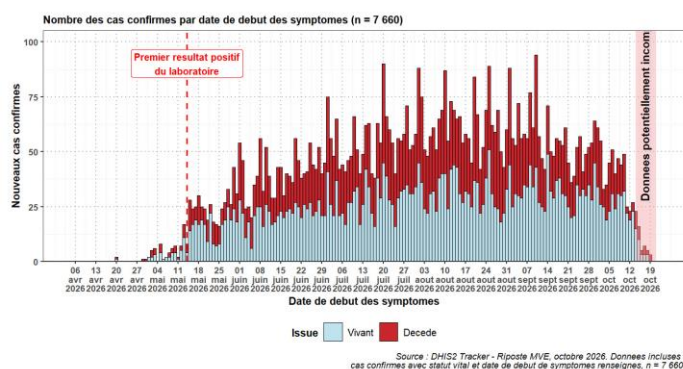
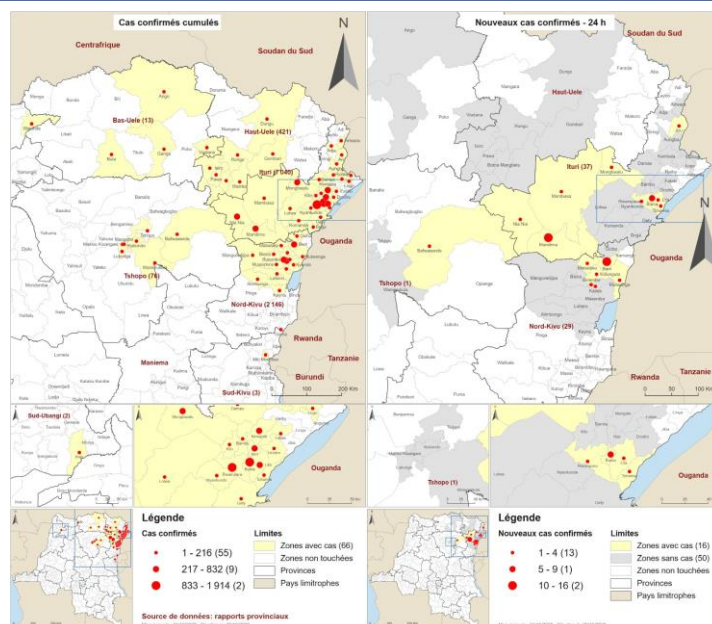


Figure 2. Distribution spatiale des cas confirmés (24 heures et cumuls) par zone de santé.



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 20 octobre 2026, un total de 3 856 alertes a été notifié dans les sept provinces ayant transmis leurs données. Parmi ces alertes, 663 (17,5 %) ont été validées comme cas suspects et 2 919 (76,9 %) ont été invalidées.
- Au total, 213 alertes ne disposent pas de classification définitive dans le tableau, dont 210 au Nord-Ubangi et 3 au Sud-Ubangi. Parmi les 663 cas suspects validés, 656 (98,9 %) ont été investigués, dont 293 (44,7 %) transférés vers les CT/CTE.
- Parmi les 30 130 contacts sous suivi dans les six provinces ayant transmis leurs données, 24 017 ont été vus au cours des dernières 24 heures, soit un taux de suivi de 79,7 %, en hausse par rapport à la veille (77,8 %) mais toujours inférieur au seuil requis de 95,0 %. Ce taux atteint 98,9 % au Bas-Uélé (740/748), 97,3 % au Sud Ubangi (109/112), 92,8 % en Ituri (6 382/6 879), où 7 contacts sont devenus suspects, 89,9 % au Haut-Uélé (1 286/1 430) et 83,7 % à la Tshopo (1 077/1 286). Il reste insuffisant au Nord-Kivu (73,3 % ; 14 423/19 675).

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 20 octobre 2026, onze (11) alertes ont été notifiées aux PoE/PoC des cinq provinces suivies : 4 en Ituri, 3 au Sud-Kivu, 3 à la Tshopo et 1 au Nord-Kivu.
- **En Ituri**, 2 alertes vivantes ont été validées à Nizi (DGRPI Nizi), transférée au CTE de Nizi, et à Mabakese (Mambasa), où le voyageur a refusé son transfert, et 2 corps sans vie ont été interceptés et swabés à Mudzi Bala (Bunia) et à Chamungamba (Boga) au PoC de Kasenyi (ZS de Tchomia).
- **Au Nord-Kivu**, l'alerte du PoC Maboya (ZS de Kalunguta) a été validée, investiguée et référée au CH Maboya.
- **Au Sud-Kivu**, 3 corps sans vie rapatriés du Burundi et de Kinshasa ont été notifiés au PoE de Kavimvira (Uvira), sans swab.
- **À la Tshopo**, la suite des alertes des PoC Avakubi, PK 15 axe Banalia et port privé Dokolo est attendue.

Tableau 4. Situation indicateurs clés des PoE/PoC par province, en date du 20 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)	100,0% (18/18)	70,0% (7/10)	92,5% (111/120)
% des PoE/PoC stratégiques fonctionnels	100%	100%	ND	100%	80%	ND
Nombre de personnes passées aux PoE/PoC	154 955	98 438	6 998	20 096	12 527	293 014
% des voyageurs screenés	97,0%	98,1%	98,6%	99,0%	99,4%	97,7%
% des voyageurs ayant lavé les mains	97,0%	98,1%	98,6%	98,6%	99,5%	97,6%
% des voyageurs sensibilisés	99,5%	98,1%	100,0%	100,0%	100,0%	99,1%
Nombre d'alertes notifiées	4	1	3	3	0	11
Nombre d'alertes vivantes validées (cas suspects)	2	1	0	0	0	3
Nombre de corps sans vie interceptés ce jour	2	0	3	0	0	5
% des cas suspects transférés au CTE/CT	50,0%	100,0%	NA	NA	NA	66,7%
% des corps sans vie swabés/sécurisés	100,0%	NA	0,0%	NA	NA	40,0%
% des cas suspects investigués dans 4 h	75,0%	100,0%	0,0%	NA	NA	50,0%

2.2.2. Défis

- **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 alertes des PoC ne sont pas prises en charge à temps par les cellules d'alerte et la rupture d'intrants PCI et d'EPI ainsi que l'absence d'ambulance dédiée persistent.
- **Au Sud-Kivu**, la complétude reste faible (55,6 % ; 5/9), aucun des 3 corps sans vie n'a été swabé et les PoE de Kavimvira, Kalundu Port SNCC et Baraka ne disposent pas de dispositif d'isolement.
- **Au Haut-Uélé**, 3 PoC sur 10 (PK6 Route Niangara, Mutowamba et Bombombi) n'ont pas rapporté faute de réseau (70,0 %) et des rumeurs (« poison dans l'eau », peur du CTE) alimentent les refus.
- **Au Bas-Uélé**, 4 PoC sur 20 n'ont pas rapporté et les services du PNHF, la formation et la motivation des prestataires, l'approvisionnement en eau, la mobilité et la digitalisation des PoE/PoC font défaut.

2.3. Laboratoire

2.3.1. Principales actions

- **Ituri : 37 nouveaux résultats positifs** (22 vivants et 15 décès) sur 227 nouveaux échantillons reçus et analysés (positivité : 16,3%).
- **Nord-Kivu : 29 nouveaux résultats positifs** (22 vivants et 7 décès) sur 209 échantillons reçus et analysés (positivité : 13,9%).
- **Haut-Uélé : 18 échantillons reçus et analysés** (18 vivants) tous se sont révélés négatifs.
- **Tshopo : 1 nouveau résultat positif** (1 décès) sur 7 échantillons reçus et analysés (positivité : 14,3%).
- **Bas Uélé : 1 échantillon reçu et analysé** (1 vivant) le résultat s'est révélé négatif.

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

2.4.1. Principales actions

- **Ituri** : 21 rings ont été ouverts sur 31 (67,7 %), 21 ménages décontaminés sur 28 (75,0 %) et 12 FOSA décontaminées sur 14 (85,7 %). Sur 86 alertes EDS (dont 9 reports), 54 EDS ont été réalisés (62,8 %) et 53 corps swabés sur 71 (74,6 %).
- **Tshopo** : 5 ESS ont été suivis dans 3 ZS et 67 prestataires briefés sur les précautions standards et le triage ; un ring a été ouvert autour du 74e cas à Makiso-Kisangani (4 locaux, 1 latrine et 4 bancs décontaminés au CS Kongakonga) et 2 ESS ont été décontaminés à Bafwasende (CS Lindi et dispensaire Bora Uzima). Sur 6 alertes EDS, 1 EDS a été réalisé et 2 corps swabés.
- **Nord-Kivu** : 13 rings ont été ouverts sur 21 (61,9 %), 11 ESS décontaminés sur 11 (100,0 %) et 6 ménages sur 15 (40,0 %), aucun des 6 ménages décontaminés n'ayant été doté en kits ; 15 évaluations PCI/WASH ont été menées dans 15 ESS (score moyen de 51,3 %) et 26 écoles ont été dotées en kits PCI/WASH à Katwa. Sur 67 alertes EDS reçues, 53 EDS ont été réalisés et 66 corps swabés.
- **Bas-Uélé** : 7 ESS ont été accompagnés dans 3 ZS (Buta, Viadana et Ganga), 72 prestataires sur 72 et 9 hygiénistes sur 9 ont été briefés et 3 évaluations par scorecard ont été réalisées (CSR Mobenge 63 %, CH Bamaria 35 % et CSR Bomea 72 %) ; 3 corps ont été swabés (1 à Buta et 2 à Ganga), sans EDS réalisé.

2.4.2. Défis

- **En Ituri**, 10 rings sur 31 restent à ouvrir, 7 ménages sur 28 et 2 FOSA sur 14 n'ont pas été décontaminés, 22 échecs d'EDS ont été enregistrés, 18 corps sur 71 (25,4 %) n'ont pas pu être swabés et 10 EDS sont reportés au lendemain.
- **Au Nord-Kivu**, 8 rings sur 21 restent à ouvrir, notamment à Katwa, 9 ménages sur 15 n'ont pas été décontaminés, aucun ménage n'a été doté en kits (0/6), 2 PPL ont été infectés à Mabalako et 57 EDS sont reportés au lendemain, un corps n'ayant pu être swabé à Musienene en raison de la résistance familiale.
- **À la Tshopo**, 9 corps n'ont pu être swabés en l'absence des familles et l'insuffisance d'intrants PCI et de prestataires formés persiste.
- **Au Bas-Uélé**, aucun EDS n'a été réalisé, 16 ESS prioritaires sur 20 n'ont pas de triage fonctionnel, 17 sur 20 n'ont pas de stockage d'eau couvrant 72 heures et seuls 130 prestataires sur 632 (20,6 %) sont formés en PCI-WASH.

2.5. Prise en charge holistique

2.5.1. Principales actions

- **En Ituri**, 108 nouvelles admissions, ont été enregistrées contre 87 sorties, dont 15 guérisons. Ainsi, 452 patients sont hospitalisés soit un taux d'occupation de 43 % ; 21 patients ont été évacués par ambulance, 434 patients sur 444 (97,7 %) ont reçu des repas chauds et 61 enfants sont sous LNPE/SLM (8 au CTE, 4 à la crèche et 49 dans la communauté).
- **Au Nord-Kivu**, 87 nouvelles admissions ont été enregistrées contre 106 sorties, dont 6 guéris. Ainsi, 488 patients sont hospitalisés parmi eux 59 enfants de moins de 5 ans et 3 malades critiques au CTE Kitatumba et 148 hors CTE/CT, pour un taux d'occupation global des CTE/CT de 82,9 % (340/410). 27 courses d'ambulance ont été réalisées avec succès (10 ambulances sur 14 utilisées) et 1 005 bénéficiaires ont reçu des repas chauds.
- **À la Tshopo**, 2 nouvelles admissions de suspects ont été enregistrées (1 au CTE de Météo et 1 au CT de Bafwasende) contre 2 sorties de non-cas. Ainsi, 12 patients sont hospitalisés pour 36 lits, soit un taux d'occupation de 33,3 %.

- **Au Bas-Uélé**, 14 nouvelles admissions de suspects ont été enregistrées et isolées dans les ESS contre 1 sortie (non-cas à Buta), portant à 60 le nombre de patients en isolement ; les 3 lits pour confirmés sont occupés (100,0 %).
- **Au Haut-Uélé**, les données de prise en charge du jour ne sont pas parvenues ; les 29 patients hospitalisés de la veille sont reportés

2.5.2. Défis

- **En Ituri**, la quantité de sang reste insuffisante au regard des besoins des CTE et des hôpitaux, 10 patients de la ZS de Mandima (7 au CT Mandima et 3 au CT Makeke) n'ont pas bénéficié d'alimentation et le rapportage des mouvements d'ambulances reste faible (16/33).
- **Au Nord-Kivu**, les lits des suspects sont occupés à 90,6 % (174/192), 148 patients sur 488 (30,3 %) sont pris en charge hors CTE/CT et la complétude des données n'est que de 93 % (Musienene manquant).
- **À la Tshopo**, 4 confirmés évadés du CT de Bafwasende ne sont toujours pas retrouvés et l'appui alimentaire et nutritionnel reste à consolider avec l'arrivée de Caritas à Bafwasende.
- **Au Bas-Uélé**, le retard dans la mise en place du CTE normé de l'HGR de Buta, l'isolement de 57 suspects dans les ESS sans soutien nutritionnel, l'absence d'ambulance et le retard d'accompagnement psychosocial des 3 confirmés demeurent des défis majeurs.

2.6. Vaccination

2.6.1. Principales actions

- **En Ituri**, les acteurs ont été briefés pour la reprise de la vaccination des PPL par l'Ervebo à Bunia et à Mongbwalu, en attendant la validation du comité national de recherche ; les essais Partners, EBO-PEP et Oracle se poursuivent et les équipes du projet TUMAINI sont en cours de briefing.
- **Au Nord-Kivu**, 128 PPL ont été vaccinés dans la ZS de Beni, portant le cumul à 600 sur une cible de 7 105 (8,4 %) ; les 600 doses reçues ont toutes été administrées et 1 MAPI non grave a été notifiée.
- **Au Bas-Uélé**, une équipe a été déployée en appui à la vaccination compassionnelle dans la ZS d'Ango et la couverture atteint 11,4 % de la cible (1 500/13).

2.6.2. Défis

- **En Ituri**, la vaccination des PPL reste suspendue dans l'attente de la validation du comité national de recherche ;
- **Au Nord-Kivu**, le stock de vaccin est épuisé (0 dose restante) alors que la couverture des PPL reste faible (8,4 % 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.

2.6.3. Continuité des Soins

2.6.4. Principales actions

- **Au Nord-Kivu**, 5 enfants séparés 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 1 ménage a reçu des vivres ; l'évaluation de l'HGR Kitatumba relève une insuffisance d'EPI et de solution hydroalcoolique, une rupture de médicaments pour la prise en charge TB/VIH, un seul moniteur pour 21 nouveau-nés et 15 prestataires exposés sur 122.
- **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 des indicateurs MASHAKO 3.0 montre une nette baisse de la couverture vaccinale de routine depuis août 2026, liée à l'épidémie de MVE et à la réduction des financements.
- **En Ituri**, des intrants PCI ont été déployés auprès des établissements privés et des tradipraticiens de 10 ZS, les médicaments et intrants destinés aux ZS ciblées par la gratuité des soins ont été réceptionnés et IMC a contractualisé 27 ESS des ZS de Bunia, Nizi et Rwampara pour la gratuité des soins

2.6.5. Défis

- Insuffisance des zones de triage et d'isolement et baisse de l'utilisation des services, notamment de la maternité, dans les ESS visitées à la Tshopo ; au Bas-Uélé, faible fréquentation des CPN (58 % en août) et perdus de vue de la vaccination de routine à Rubi Lisanga.

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

2.7.1. Principales actions

- **En Ituri**, 18 581 visites à domicile ont touché 78 237 personnes ; 549 causeries éducatives ont réuni 9 710 personnes, 118 sensibilisations de masse ont touché 5 058 personnes, 10 débats communautaires ont réuni 723 personnes et 2 plaidoyers ont réuni 12 autorités religieuses et APA (Komanda et Tchomia). Au total, 360 alertes communautaires, dont 186 décès, ont été notifiées ; 66 feedbacks sur 81 (81,5 %) et 6 incidents sur 11 (54,5 %) ont été résolus dans les 48 heures. La CREC a facilité le pré-listage de 908 contacts, la décontamination de 13 ménages sur 13, la réalisation de 26 EDS sur 28 (92,9 %), l'annonce de 24 résultats positifs sur 24 et le transfert de 49 suspects sur 49 au CTE ; la complétude des rapports CREC reste faible (13/28 ZS, 46,4 %), en raison notamment d'une grève des acteurs dans la ZS de Bunia.
- **Au Nord-Kivu**, 12 006 visites à domicile ont touché 35 403 personnes, 266 causeries éducatives ont réuni 6 141 personnes, 50 communications de masse 6 412 personnes et 6 briefings 213 personnes ; 383 alertes communautaires ont été notifiées sur 650 attendues (58,9 %), 16 feedbacks sur 23 (69,6 %) et 3 incidents sur 9 (33,3 %) ont été résolus dans les 48 heures et 2 448 personnes sur 4 750 (51,5 %) ont été engagées dans les actions communautaires. Une marche civilo-militaire de sensibilisation a été organisée sur l'axe Oicha-Mavivi et des dialogues communautaires ont été tenus à Lubero et à Manguredjipa dans le cadre de la journée « Stop Ebola ».
- **À la Tshopo**, 5 causeries éducatives ont réuni 231 personnes, 11 sensibilisations de masse ont touché 8 086 personnes et 4 émissions radio ont été diffusées. Au Bas-Uélé, 587 visites à domicile ont touché 1 683 personnes, 4 causeries 69 personnes et 3 sensibilisations de masse 1 493 personnes ; 125 chefs d'établissements scolaires ont été briefés à Bambesa

2.8. Santé mentale et soutien psychosocial (SMSPS)

2.8.1. Principales actions

- **Ituri**, 32 cas confirmés sur 43 (74,4 %) ont bénéficié d'interventions SMSPS, 26 ménages d'enfants séparés et orphelins sur 31 (83,9 %) ont été accompagnés, 132 enfants sont suivis, 8 enfants sur 8 en crèche, 14 guéris sur 15 réinsérés et 2 réunifications familiales sur 2 réalisées.
- **Au Nord-Kivu**, 30 cas cas confirmés sur 33 (90,9 %) ont bénéficié d'interventions SMSPS, 236 confirmés et 315 suspects sont suivis, 37 ménages d'enfants séparés et orphelins sur 40 (92,5 %) ont été accompagnés, 28 enfants sur 36 (77,8 %) suivis dans la communauté, 9 guéris réinsérés et 86 résultats annoncés, dont 33 positifs. À la Tshopo, 2 ménages ont été accompagnés pour les actions de santé publique.

- **Au Bas-Uélé**, aucune intervention SMSPS n'a été rapportée. Les données du Haut-Uélé ne sont pas parvenues.

2.8.2. Défis

- **En Ituri**, seules 15 ZS affectées sur 28 sont couvertes (53,6 %) et 11 des 43 derniers cas confirmés (25,6 %) n'ont pas encore été pris en charge ; la couverture des interventions autour des décès communautaires reste à renforcer à Nia-Nia.
- **Au Nord-Kivu**, la couverture SMSPS reste faible autour des derniers cas confirmés à Biena, Manguredjipa, Kayna, Lubero, Masereka, Kalunguta, Mabalako, Mutwanga et Vuhovi, et 10 ZS affectées n'ont pas de crèche ; au Bas-Uélé, l'accompagnement psychosocial des 3 confirmés accuse toujours du retard.

2.9. Logistique

2.9.1. Principales actions

- **Au Nord-Kivu**, continu d'assurer la mobilité de toutes les équipes de terrain dans les provinces touchées ; au Nord-Kivu, 350 flacons de gel hydroalcoolique et 800 blouses à usage unique ont été réceptionnés (UNICEF) et les ZS de Mabalako, Beni et Mutwanga ont été approvisionnées en intrants PCI et EDS ;
- À la Tshopo, 3 véhicules 4x4 ont été réceptionnés et les chantiers du CTE de Bafwasende, de l'extension du CTE de Météo et du site d'isolement de Kongakonga sont suivis ;
- Au Bas-Uélé, la construction du CTE de l'HGR de Buta se poursuit, mais le stock de gasoil est épuisé.

2.10. Sécurité

2.10.1. Principales actions

- **En Ituri**, des réticences et résistances communautaires persistent à Mongbwalu et à Nyankunde.
- **Au Nord-Kivu**, les EDS de cas confirmés aux cimetières de Bundji et de Masiani et la décontamination d'un ménage dans l'AS de Kasanga ont été sécurisés.
- **À la Tshopo**, le motard confirmé en fuite n'est toujours pas retrouvé et le corps du cas n°71 a été récupéré par la famille avant l'EDS.
- **Au Bas-Uélé**, le plan de contingence du pilier sécurité est en cours d'élaboration.

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

2.11.1. Principales actions

- **En Ituri**, 12 vendeurs de friperies ont été sensibilisés sur la PSEAH à Bunia, la ZS de Mongbwalu a été dotée en supports de visibilité avec l'appui de l'OMS et l'affichage des messages se poursuit dans 7 ZS ;
- **Au Nord-Kivu**, 5 membres de l'ECZS d'Itebero ont été briefés sur la PSEA et 240 personnes ont été sensibilisées sur la PSEAH et le signalement au 495555/151 dans les ZS de Katwa, Butembo, Beni et Itrebero, avec l'appui de DoS, de l'OMS et de Medair.

2.11.2. 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, 656 cas suspects sur 663 (98,9 %) ont été investigués dans les provinces ayant transmis leurs données. Toutefois, 7 cas suspects restent non investigués en Ituri (4 à Nyankunde, 2 à Rwampara et 1 à Bunia) et aucun des suspects validés au Bas-Uélé (18) et à la Tshopo (7) n'a été transféré vers un CT/CTE. Par ailleurs, le taux de suivi des contacts progresse, passant de 77,8 % la veille à 79,7 %, mais demeure inférieur au seuil requis de 95,0 %, avec une situation critique au Nord-Kivu (73,3 %) et à Nia-Nia (54,2 %). 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.

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