

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

SitRep N°165/MVE-BDBV/26/10/2026

Date de rapportage : 26 octobre 2026

Date de publication : 27 octobre 2026


FAITS SAILLANTS (dernières 24h)

Pour la journée du 26 octobre 2026, 81 nouveaux cas confirmés et 41 décès (28 décès communautaires et 13 intra-CTE) de la Maladie à Virus Ebola (MVE) ont été rapportés dans les provinces de l'Ituri (36), du Nord-Kivu (36), du Haut-Uélé (6) et de la Tshopo (3). Un total de 383 nouveaux échantillons a été analysé ; 81 de ces échantillons se sont révélés positifs au virus Bundibugyo, soit 21,4 % de positivité.

Aucune nouvelle zone de santé n'a été touchée au cours des dernières 24 heures.

CUMUL DES CAS
10141

CUMUL DES DÉCÈS CONFIRMÉS
4928

LÉTALITÉ
48,6%

PATIENTS EN ISOLEMENT/CTE
999

CUMUL DES GUÉRIS
2 708

TAUX DE SUIVI DES CONTACTS (Du Jour)
84,5 %



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

Quatre-vingt-un (81) **nouveaux cas confirmés** de maladie à virus Ebola (MVE) ont été notifiés dans quatre provinces : **l'Ituri (36 cas), le Nord-Kivu (36 cas), le Haut-Uélé (6 cas) et la Tshopo (3 cas)**. Parmi ces cas, **28 décès communautaires** ont été rapportés (**14 en Ituri, 12 Nord Kivu et 2 au Haut Uélé**). En outre, **13 décès confirmés ont été enregistrés dans les CTE (9 au Nord-Kivu et 4 en Ituri)**, portant à **41 le nombre total de décès confirmés notifiés** au cours de la période.

Par ailleurs, 24 patients (**14 en Ituri, 7 au Nord-Kivu, 2 à la Tshopo et 1 au Haut-Uélé**) ont été déclarés guéris après avoir obtenu deux résultats négatifs au test de contrôle à la MVE

Au 26 octobre 2026, la RDC cumule **10141 cas confirmés dont 4928 décès**, soit une létalité **de 48,6 %**. La province de l'Ituri demeure l'épicentre, concentrant **71,5 % des cas confirmés rapportés et 44,4 % 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.

Tableau 1. Répartition des cas et décès confirmés par province touchée, au 26 octobre 2026.

Province	Nouveaux cas confirmés(24h)	Cas confirmés	Décès (confirmés)	Létalité	Zones de santé touchées
Ituri	36	7247	3 388	46,8%	28/36 (77,8 %)
Nord-Kivu	36	2345	1 314	56,0%	17/34 (50,0 %)
Haut-Uélé	6	442	192	43,4%	7/13 (53,8 %)
Tshopo	3	86	27	31,4%	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	81	10 141	4 928	48,6%	66/17 8(37,1%)

Tableau 2. Répartition des cas et décès confirmés par province et zone au 26 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	7247	3388	46,8%	36	14	4	18
Adja	11	1	9,1%				0
Aru	25	6	24,0%				0
Ariwara	8	2	25,0%				0
Aungba	12	5	41,7%				0
Bambu	218	48	22,0%				0
Boga	2	2	100,0%				0
Bunia	1958	668	34,1%	9	4	0	4
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	193	118	61,1%				0
Lita	323	162	50,2%	1	0	0	0
Logo	14	9	64,3%				0
Lolwa	36	9	25,0%				0
Mahagi	5	1	20,0%				0
Mambasa	85	38	44,7%	2	1	0	1
Mandima	446	239	53,6%	13	4	0	4
Mangala	393	172	43,8%	6	4	0	4
Mongbwalu	717	346	48,3%				0

Nia-Nia	339	197	58,1%	1	0	0	0
Nizi	840	306	36,4%	1	0	0	0
Nyankunde	137	43	31,4%	1	0	1	1
Rimba	22	6	27,3%				0
Rwampara	1187	423	35,6%	2	1	3	4
Tchomia	85	27	31,8%				0
A ventiler	NA	493	NA				0
Nord-Kivu	2345	1314	56,0%	36	12	9	21
Beni	643	428	66,6%	22	7	4	11
Biena	24	8	33,3%				0
Butembo	333	197	59,2%	1	1	2	3
Goma	1	0	0,0%				0
Kalunguta	92	40	43,5%	2	2	1	3
Katwa	666	407	61,1%	5	1	1	2
Kayna	3	2	66,7%				0
Kyondo	46	21	45,7%	1	0	0	0
Lubero	41	14	34,1%				0
Mabalako	100	36	36,0%				0
Alimbongo	5	3	60,0%				0
Manguredjipa	16	5	31,3%				0
Masereka	39	13	33,3%				0
Musienene	157	75	47,8%				0
Mutwanga	45	13	28,9%	1	0	0	0
Oicha	78	34	43,6%	4	1	1	2
Vuhovi	56	18	32,1%				0
Haut-Uélé	442	192	43,4%	6	2	0	2
Boma Mangbetu	46	19	41,3%	1	0	0	0
Dungu	1	1	100,0%				0
Gombari	3	1	33,3%				0
Isiro	110	51	46,4%	1			0
Pawa	110	63	57,3%	1	1	0	1
Rungu	6	3	50,0%				0
Wamba	166	54	32,5%	3	1		1
Tshopo	86	27	31,4%	3	0	0	0
Bafwasende	18	3	16,7%				0
Kabondo	18	2	11,1%	2	0	0	0
Lubunga	1	0	0,0%				0
Makiso-Kisangani	33	14	42,4%				0
Mangobo	10	7	70,0%				0
Tshopo	5	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%	0	0	0	0
Wapinda	3	1	33,3%				
Total	10141	4928	48,6%	81	28	13	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 26 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	141	7	148	22	7	119	0	24	14
Bas Uélé	180	1	181	25	0	155	1	25	0
Ituri	1 698	75	1 773	171	75	1 527	0	233	147
Nord-Kivu	1 840	72	1 912	200	72	1 640	0	272	130
Sud Ubangi	31	0	31	1	0	30	0	1	0
Nord Ubangi	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Tshopo	158	0	158	8	0	150	0	2	2
Total Général	4 048	155	4 203	427	154	3 621	1	557	293

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

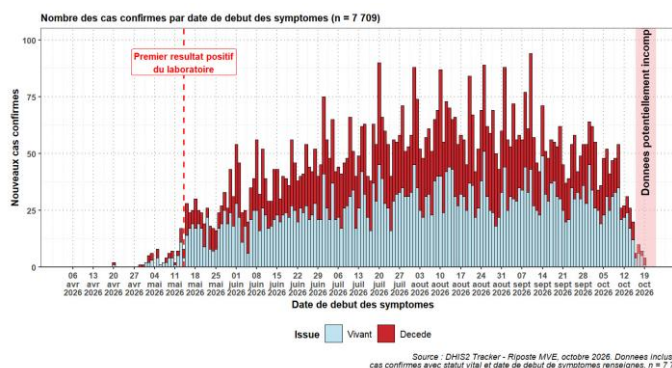
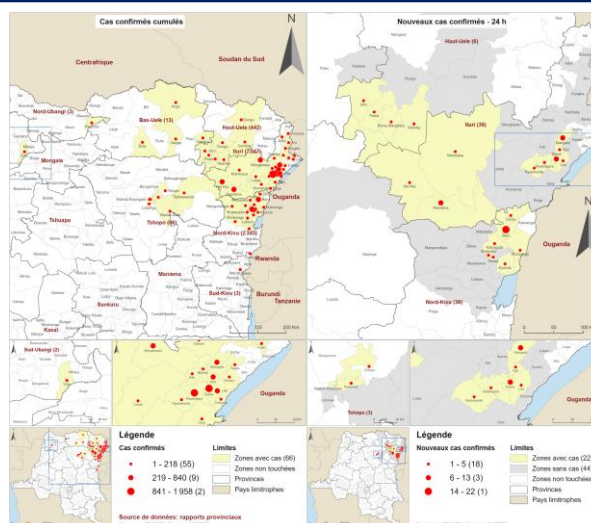


Figure 2. Distribution spatiale des cas confirmés (24 heures et cumuls) par zone de santé.



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 26 octobre 2026, **4 203 alertes** ont été notifiées dans les six provinces ayant transmis leurs données, dont **4 048** alertes de personnes vivantes et **155 décès** ; toutes ont été vérifiées (100 %). Parmi ces alertes, **581** (13,8 %) ont été validées comme cas suspects et **3 622 (86,2 %)** invalidées. Sur les 581 cas suspects validés, **557 (95,9 %)** ont été investigués et **293** transférés vers les CT/CTE ; **24** suspects restent non investigués (13 en Ituri, 6 à la Tshopo et 5 au Haut-Uélé) (Tableau 3) ;

34 935 contacts étaient sous suivi dans six provinces ; **29 528** ont été vus au cours des dernières 24 heures, soit un taux de suivi de **84,5 %**, inférieur au seuil requis de **95,0 %** mais en hausse par rapport à la veille (**81,6 %**). Par province, le taux de suivi est de 99,2 % au Bas-Uélé (**778/784**), **97,3 %** au Sud-Ubangi (**109/112**), **91,7 %** en Ituri (**10 834/11 820**), **81,8 %** au Nord-Kivu (**15 379/18 805**), **81,3 %** au Haut-Uélé (**1 691/2 079**) et **55,2 %** à la Tshopo (**737/1 335**) ; aucun contact n'est sous suivi au Nord-Ubangi.

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

Principales actions

Pour la journée du 26 octobre 2026, dix-huit (18) alertes ont été notifiées aux PoE/PoC : 8 au Bas-Uélé, 7 en Ituri, 2 au Nord-Kivu et 1 à la Tshopo. En Ituri, les 7 alertes vivantes (PoC de Biakato May et de Bela, ZS de Mandima, et DGRPI Nizi) ont été validées et investiguées ; 3 ont été transférées (43 % ; 3/7), 2 ont refusé et 2 n'ont pas pu l'être faute d'ambulance. À la Tshopo, l'alerte validée au PoC PK15 axe Banalia a refusé son transfert au CTE. Au Nord-Kivu (Kahongo et Maboya) et au Bas-Uélé, toutes les alertes ont été invalidées après investigation.

Tableau 4. Situation indicateurs clés des PoE/PoC par province, en date du 26 octobre 2026

Indicateurs	Ituri	Nord-Kivu	Sud-Kivu	Tshopo	Haut-Uélé	Bas-Uélé	Global
Complétude des rapports	98,4% (61/62)	95% (20/21)	56% (5/9)	100% (18/18)	100% (12/12)	55% (11/20)	89% (127/142)
PoC/PoE stratégiques	1	0	0	0	0	0	1
Nombre des voyageurs passés	168 716	96 027	7 346	22 531	26 775	2 935	324 330
Proportion des voyageurs screenés	97%	98%	98%	99%	98%	99%	98%
% des voyageurs ayant lavé les mains	97%	98%	98%	99%	99%	99%	98%
% des voyageurs sensibilisés	99%	98%	100%	100%	100%	84%	99%
Nombre d'alertes notifiées	07	02	0	01	0	08	18
Nombre d'alertes vivantes validées	07	0	0	01	0	0	8
Nombre des corps sans vie interceptés	0	0	0	0	0	0	0
% des cas suspects transférés au CT/CTE	43% (3/7)	0%	0%	0% (0/1)	0%	0%	38% (3/8)
% de corps sans vie swabés/sécurisés	0%	0%	0%	0%	0%	0%	NA
% des cas suspects investigués dans 24 h	100% (7/7)	0%	0%	100% (1/1)	0%	0%	100% (8/8)

Défis

En Ituri, 4 suspects validés aux PoC de Mandima et de Nizi n'ont pas été transférés (0 ambulance disponible, refus), le PoC d'Avakubi reste non fonctionnel pour cause d'insécurité et 4 716 voyageurs (2,8 %) ont refusé le screening ; **au Nord-Kivu**, le PoC Butuhe reste fermé depuis l'incident sécuritaire

du 26 septembre 2026 ; **au Bas-Uélé et au Sud-Kivu**, la complétude des rapports reste faible (55 % et 56 %).

2.1 Laboratoire

2.2.1 Principales actions

- **Ituri** : 36 nouveaux résultats positifs (22 vivants et 14 décès) sur 185 nouveaux échantillons analysés (positivité : 19,5%)
- **Nord-Kivu** : 36 nouveaux résultats positifs (24 vivants et 12 décès) sur 156 nouveaux échantillons analysés à Beni et Butembo (positivité : 23,1%).
- **Tshopo** : 3 nouveaux résultats positifs (3 vivants) sur 14 nouveaux échantillons analysés (positivité : 21,4 %).
- **Haut-Uélé** : 6 nouveaux résultats positifs (4 vivants et 2 décès) sur 24 nouveaux échantillons analysés (positivité : 25,0 %).
- **Bas Uélé** : 4 échantillons reçus et analysés (4 vivants) les résultats se sont révélés négatifs.

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

2.3.1. Principales actions

- **Ituri** : 23 rings ouverts sur 30 (76,7 %), 43 ménages décontaminés sur 47 (91,5 %) et 13 FOSA sur 13 (100 %) ; 46 EDS réalisés sur 84 alertes (54,8 %) et 40 corps swabés.
- **Nord-Kivu** : 24 rings ouverts sur 60 (40,0 %), 14 ménages décontaminés sur 33 (42,4 %) et 22 ESS sur 24 (91,7 %) ; 59 EDS réalisés sur 108 alertes dont 55 corps swabés.
- **Tshopo** : 2 ménages décontaminés à Kabondo et CM Pharmat décontaminé, 14 ESS suivis et 197 prestataires briefés ; 1 EDS réalisé et 2 corps swabés sur 10 alertes.
- **Bas-Uélé** : 25 prestataires et 16 hygiénistes ont été briefés à Buta sur la PCI et les précautions standards, Ganga et Viadana .

2.3.2. Défis.

- **Au Nord-Kivu**, ouverture des rings (40,0 %) et décontamination des ménages (42,4 %) faibles à Katwa et Beni, aucun ménage doté en kit. **En Ituri**, résistances aux EDS à Bambu, Mangala et Mandima.
- **À la Tshopo**, 7 corps sur 10 non swabés. **Au Bas-Uélé**, 16 ESS prioritaires sur 20 sans triage fonctionnel, 17 sur 20 (85,0 %) sans eau et seuls 130 prestataires sur 632 (20,6 %) formés en PCI-WASH.

2.4.Prise en charge holistique

2.4.1. Principales actions

- **Ituri**, 94 nouvelles admissions ont été enregistrées contre 88 sorties, dont 14 guérisons. Ainsi, 412 patients sont hospitalisés, soit un taux d'occupation de 40,6 % ; 378 patients sur 385 (98,2 %) ont reçu des repas chauds et tous les enfants sous LNPE/SLM ont été pris en charge (21/21 au CTE).
- **Au Nord-Kivu**, 132 nouvelles admissions ont été enregistrées contre 98 sorties, dont 7 guéris. Ainsi, 536 patients sont pris en charge, dont 163 hors CTE/CT, pour un taux d'occupation des CTE/CT de 90,2 % (370/410).
- **À la Tshopo**, 3 nouvelles admissions contre 6 sorties, dont 2 guéris ; 14 patients hospitalisés (taux d'occupation : 38,9 %).
- **Au Haut-Uélé**, 9 nouvelles admissions de suspects contre 3 sorties, dont 1 guéri ; 37 patients (9 confirmés et 28 suspects) hospitalisés pour 149 lits, soit un taux d'occupation de 24,8 %.
- **Au Bas-Uélé**, 25 nouvelles admissions ont été enregistrées contre 10 sorties. Ainsi, 124 patients suspects demeurent en isolement dans les ESS, sans soutien nutritionnel.

2.4.2. Défis

En Ituri, la quantité de sang reçue reste insuffisante par rapports aux besoins, bénéficié d'alimentation et 37 malades sont critiques. **Au Nord-Kivu**, les CTE/CT approchent la saturation

(90,2 %) et 163 patients sont pris en charge hors CTE/CT ; à la Tshopo, 2 confirmés se sont évadés à Bafwasende ; au Haut-Uélé, la couverture réseau reste faible et les intrants nutritionnels font défaut

2.5. Vaccination

2.5.1. Principales actions

- **En Ituri**, la vaccination des PPL par l'Ervebo (appui MSF) et la recherche sur son efficacité contre la MVE-BDBV se poursuivent, portant à 1 748 le nombre de personnes vaccinées (704 femmes et 1 044 hommes), de même que les essais Partners, EBO-PEP et Oracle. **Au Bas-Uélé**, l'équipe d'appui à la vaccination est arrivée dans la ZS de Dakwa pour former les équipes et lancer la vaccination compassionnelle, qui se poursuit à Buta ; 1 735 personnes ont été vaccinées sur 13 202 ciblées (13,1 %)

2.5.2. Défis

- **Au Bas-Uélé**, la mise en marche des UCC n'est pas effective et la couverture reste très faible à Bili (0 sur 1 067), à Aketi (7,8 %) et à Titule (7,8 %) ; à la Tshopo, seuls 5 agents sur 14 (35,7 %) sont vaccinés.

2.6. Continuité des Soins

2.6.1. Principales actions

- **Au Nord-Kivu**, l'évaluation CSSE du CH Tinge (Kalunguta) a relevé l'absence de triage normé et d'urgences, 8 prestataires sur 24 (33,3 %) étant formés en PCI ; en Ituri, 474 guéris sur 700 (67,7 %) sont suivis

2.6.2. Défis

Faible remontée des données du pilier (aucune donnée du Haut-Uélé, du Bas-Uélé et du Sud-Ubangi) ; ruptures de MEG vitaux et produits sanguins insuffisants au CH Tinge (Nord-Kivu).

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

2.7.1. Principales actions

- **En Ituri**, 270 feedbacks sur 297 (90,9 %) et 6 incidents sur 11 (54,5 %) ont été résolus dans les 48 heures ; la CREC a facilité le prélistage de 184 contacts autour de 5 cas confirmés, la décontamination de 13 ménages sur 13, la réalisation de 16 EDS sur 16, l'annonce de 9 résultats positifs sur 13 et le transfert de 21 suspects sur 28 (75,0 %), et 1 034 fidèles ont été sensibilisés dans les églises de Nyankunde et de Bunia.
- **Au Nord-Kivu**, 7 860 visites à domicile ont touché 31 234 personnes et 221 causeries éducatives 6 194 personnes ; 364 alertes sur 650 (56,0 %) ont été notifiées et 15 feedbacks sur 22 (68,2 %) résolus dans les 48 heures.
- **Au Bas-Uélé**, 3 visites à domicile ont touché 234 personnes, 1 causerie éducative ayant réuni 40 personnes et 8 sensibilisations de masse ont été organisées pour 4 008 personnes (Ango, Monga, Likati et Ganga) ; 3 alertes communautaires ont été notifiées et résolues (Likati et Monga)
- **À la Tshopo**, 212 visites à domicile ont touché 1 237 personnes et 1 666 élèves ont été sensibilisés à Kabondo ; au Bas-Uélé, 3 sensibilisations de masse ont touché 4 132 personnes (Likati et Bondo).

2.8. Santé mentale et soutien psychosocial (SMSPS)

2.8.1. Principales actions

- **En Ituri**, 11 derniers cas confirmés sur 32 (34,4 %), 59 confirmés sur 68 et 123 suspects sur 132 en cours de suivi ainsi que 51 nouveaux suspects sur 69 ont été pris en charge, 7 ménages d'enfants séparés et orphelins sur 10 (70,0 %) ont été accompagnés, 49 enfants sont suivis, 8 enfants sur 8 en crèche (2 admissions), 9 guéris sur 13 réinsérés, 26 guéris sur 31 suivis en communauté, 246 accompagnants et 72 PPL soutenus et 47 résultats annoncés, dont 11 positifs.
- **À la Tshopo**, tous les confirmés (9/9) et suspects (28/28) en cours de suivi ont été pris en charge, 8 résistances sur 8 ont été levées et 119 personnes ont bénéficié de la psychoéducation

2.8.2. Défis

- **En Ituri**, seules 15 ZS affectées sur 28 (53,6 %) sont couvertes, seuls 11 nouveaux cas confirmés sur 32 (34,4 %) ont été pris en charge et la couverture reste incomplète autour des derniers cas de Bunia (5/8) et de Lita (2/3). **À la Tshopo**, les APS de la ZS de Wanie-Rukula ne sont pas formés et le pilier manque d'unités de communication et de moyens de déplacement.

2.9. Logistique

2.9.1. Principales actions

- **Au Nord-Kivu**, des médicaments et intrants de prise en charge (Humanitarian Action for Africa et Africa CDC), des fournitures de bureau (FHI 360) ainsi que des lits, matelas et tentes (OMS) ont été réceptionnés, et des intrants livrés aux ZS de Beni, Mutwanga, Oicha et Walikale ; une ambulance dédiée aux PoE/PoC a été réceptionnée. **Au Bas-Uélé**, la construction du CTE de l'HGR Buta et la réhabilitation des bureaux de la DPS se poursuivent, mais 140 litres de gasoil, des ordinateurs, des imprimantes et des scanners font défaut.

2.10. Sécurité

2.10.1. Principales actions

- **Au Nord-Kivu**, les équipes EDS et PCI ont été escortées pour l'enterrement de 2 cas confirmés à Bundji et la décontamination de ménages et d'ESS à Benengule, Butanuka et Tamende ; à la Tshopo, les agressions contre les équipes empêchent le suivi de 502 contacts.

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

2.11.1. Principales actions

Au Haut-Uélé, 6 agents de distribution des MILDA du BCZS d'Isiro et 12 prestataires du PoC CECCA 16 à Wamba (7 hommes et 5 femmes) ont été sensibilisés sur la PSEA, les mécanismes de référencement et le circuit de signalement. Au niveau national, 2 381 personnes ont été sensibilisées et 59 prestataires briefés au cours de la journée, portant le cumul à 74 091 personnes sensibilisées et à 6 549 staffs et prestataires ayant signé le code de bonne conduite.

2.11.2. Défis

- La couverture des zones touchées reste faible : en Ituri, seules 15 ZS sur 36 (41,7 %) connaissent le mécanisme de signalement et seuls 2 partenaires (OMS et IMC) rapportent leurs activités PSEA ; au Nord-Kivu, seules 3 ZS sur 34 (8,8 %) connaissent le mécanisme de signalement ; seules 2 DPS sur 8 (25,0 %) ont rapporté leurs activités PSEA au cours des dernières 24 heures.

MESSAGES CLES

Au cours des dernières 24 heures, 81 nouveaux cas confirmés ont été notifiés dans les quarts provinces, dont 36 en Ituri, 36 au Nord-Kivu, 6 au Haut-Uélé et 3 à la Tshopo. La transmission reste particulièrement marquée dans les ZS de Beni (22 cas), Mandima (13 cas) et Bunia (9 cas). Parmi les 41 décès confirmés rapportés, 28 sont des décès communautaires (14 en Ituri, 12 au Nord-Kivu et 2 au Haut-Uélé). Le taux de suivi des contacts s'établit à 84,5 % (29 528/34 935), inférieur au seuil de 95 %, avec les taux les plus faibles à la Tshopo (55,2 %) et au Haut-Uélé (81,3 %). La situation souligne la nécessité de renforcer la détection précoce, le suivi des contacts (notamment à la Tshopo), les enterrements dignes et sécurisés et le transfert des suspects, en particulier aux PoC de Mandima.

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