



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

SitRep N°166/MVE-BDBV/27/10/2026

Date de rapportage : 27 octobre 2026

Date de publication : 28 octobre 2026



FAITS SAILLANTS (dernières 24h)

En date du 27 octobre 2026, 52 nouveaux cas confirmés et 32 décès (20 décès communautaires et 12 intra-CTE) de la Maladie à Virus Ebola (MVE) ont été rapportés dans les provinces de l'Ituri (31), du Nord-Kivu (16), de la Tshopo (3) et du Haut-Uélé (2 cas). Un total de 474 nouveaux échantillons a été analysé ; 52 de ces échantillons se sont révélés positifs au virus Bundibugyo, soit 11,0% de positivité.

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

CUMUL DES
CAS
10193

CUMUL DES
DÉCÈS
CONFIRMÉS
4960

LÉTALITÉ
48,7%

PATIENTS EN
ISOLEMENT/CTE
9 36

CUMUL DES
GUÉRIS
2 749

TAUX DE SUIVI DES
CONTACTS
(Du Jour)
85,4 %



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

Cinquante-deux (52) **nouveaux cas confirmés** de maladie à virus Ebola (MVE) ont été notifiés dans quatre provinces : **l'Ituri (31 cas), le Nord-Kivu (16 cas), la Tshopo (3 cas) et le Haut-Uélé (2 cas)**. Parmi ces cas, **20 décès communautaires** ont été rapportés (**12 en Ituri, 7 au Nord-Kivu et 1 Haut Uélé**). En outre, **12 décès confirmés** ont été enregistrés dans les CTE (7 en Ituri, 4 au Nord-Kivu 1 Haut Uélé), portant à **32** le nombre total de décès confirmés notifiés au cours de la période.

Par ailleurs, 41 patients (**23 en Ituri, 17 au Nord-Kivu et 1 au Haut-Uélé**) ont été déclarés guéris après avoir obtenu deux résultats négatifs au test de contrôle à la MVE

Au 27 octobre 2026, la RDC cumule **10 193 cas confirmés dont 4 960 décès**, soit une létalité **de 48,7 %**. La province de l'Ituri demeure l'épicentre, concentrant **71,4 %** des cas confirmés rapportés et **59,6 %** 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 27 octobre 2026.

Province	Nouveaux cas confirmés(24h)	Cas confirmés	Décès (confirmés)	Létalité	Zones de santé touchées
Ituri	31	7278	3 407	46,8%	28/36 (77,8 %)
Nord-Kivu	16	2361	1 325	56,1%	17/34 (50,0 %)
Haut-Uélé	2	444	194	43,7%	7/13 (53,8 %)
Tshopo	3	89	27	30,3%	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	52	10 193	4 960	48,7%	66/178(37,1%)

Tableau 2. Répartition des cas et décès confirmés par province et zone au 27 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	7278	3407	46,8%	31	12	7	19
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	1970	679	34,5%	12	8	3	11
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	193	118	61,1%				0
Lita	323	162	50,2%				0
Logo	14	9	64,3%				0
Lolwa	36	9	25,0%				0
Mahagi	5	1	20,0%				0

Mambasa	88	42	47,7%	3	1	3	4
Mandima	456	242	53,1%	10	3	0	3
Mangala	394	172	43,7%	1	0	0	0
Mongbwalu	717	346	48,3%				0
Nia-Nia	339	197	58,1%				0
Nizi	842	306	36,3%	2	0	0	0
Nyankunde	139	43	30,9%	2	0	0	0
Rimba	22	6	27,3%				0
Rwampara	1188	424	35,7%	1	0	1	1
Tchomia	85	27	31,8%				0
A ventiler	NA	493	NA				0
Nord-Kivu	2361	1325	56,1%	16	7	4	11
Beni	645	432	67,0%	2	1	3	4
Biena	24	8	33,3%				0
Butembo	335	198	59,1%	2	1	0	1
Goma	1	0	0,0%				0
Kalunguta	94	41	43,6%	2	1	0	1
Katwa	667	409	61,3%	1	1	1	2
Kayna	3	2	66,7%				0
Kyondo	46	21	45,7%				0
Lubero	41	14	34,1%				0
Mabalako	106	38	35,8%	6	2	0	2
Alimbongo	5	3	60,0%				0
Manguredjipa	16	5	31,3%				0
Masereka	40	13	32,5%	1	0	0	0
Musienene	158	76	48,1%	1	1	0	1
Mutwanga	46	13	28,3%	1	0	0	0
Oicha	78	34	43,6%				0
Vuhovi	56	18	32,1%				0
Haut-Uélé	444	194	43,7%	2	1	1	2
Boma Mangbetu	46	19	41,3%				0
Dungu	1	1	100,0%				0
Gombari	3	1	33,3%				0
Isiro	112	52	46,4%	2	1	0	1
Pawa	110	63	57,3%				0
Rungu	6	3	50,0%				0
Wamba	166	55	33,1%	0	0	1	1
Tshopo	89	27	30,3%	3	0	0	0
Bafwasende	18	3	16,7%				0
Kabondo	20	2	10,0%	2	0	0	0
Lubunga	1	0	0,0%				0

Makiso-Kisangani	34	14	41,2%	1	0	0	0
Mangobo	10	7	70,0%				0
Tshopo	5	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	10193	4960	48,7%	52	20	12	32

*Il s'agit des décès confirmés survenus dans les différents CTE de la province qui sont en cours de ventilation pour être classifiés par zone de santé.
NA : Non Applicable.

Tableau 3. Situation des alertes notifiées par province pour la journée du 27 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	134	2	136	88	2	46	0	90	8
Bas Uélé	176	0	176	9	0	167	0	9	0
Ituri	1 467	72	1 539	164	71	1 208	1	225	124
Nord-Kivu	1 953	76	2 029	215	73	1 567	3	288	186
Sud Ubangi	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Nord Ubangi	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Tshopo	109	1	110	9	1	100	0	2	2
Total Général	3 839	151	3 990	485	147	3 088	4	614	320

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

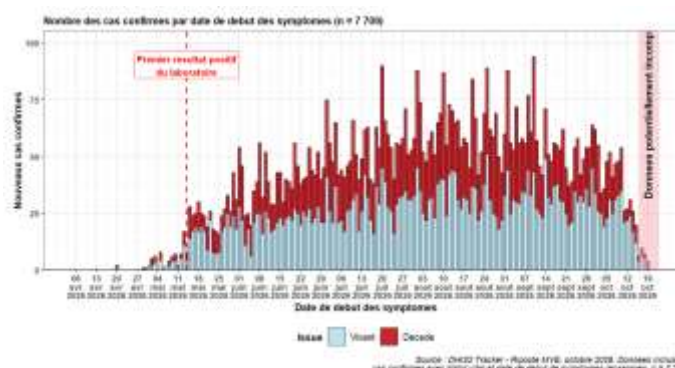
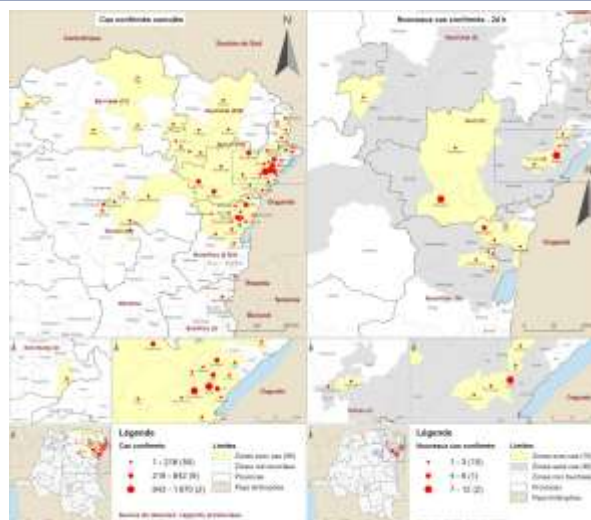


Figure 2. Distribution spatiale des cas confirmés (24 heures et cumulés) par zone de santé.



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 27 octobre 2026, **3 990 alertes** ont été notifiées dans les cinq provinces ayant transmis leurs données, dont **3 839** alertes de personnes vivantes et **151 décès** ; **3 724 (93,3 %)** ont été vérifiées, 266 alertes restant en attente de vérification (171 au Nord-Kivu et 95 en Ituri). Parmi les alertes vérifiées, **632 (17,0 %)** ont été validées comme cas suspects et **3 092 (83,0 %)** invalidées. Sur les 632 cas suspects validés, **614 (97,2 %)** ont été investigués et **320** transférés vers les CT/CTE ; 18 suspects restent non investigués (10 en Ituri et 8 à la Tshopo) (Tableau 3).

Au 27 octobre 2026, **38 538** contacts étaient sous suivi dans cinq provinces ; **32 930** ont été vus au cours des dernières 24 heures, soit un taux de suivi de **85,4 %**, inférieur au seuil requis de **95,0 %** mais en légère hausse par rapport à la veille (**84,5 %**). Par province, le taux de suivi est de 99,0 % au Bas-Uélé (776/784), 91,5 % en Ituri (14 766/16 136), 85,1 % au Haut-Uélé (1 168/1 372), 82,6 % au Nord-Kivu (15 626/18 911) et 44,5 % à la Tshopo (594/1 335).

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

Principales actions

Pour la journée du 27 octobre 2026, dix (10) alertes ont été notifiées aux PoE/PoC : 5 en Ituri, 2 au Sud-Kivu, 2 au Bas-Uélé et 1 à la Tshopo ; aucune alerte n'a été remontée au Nord-Kivu ni au Haut-Uélé. En Ituri, les 5 alertes vivantes (3 au PoC de Bela, ZS de Mandima, 1 au PoC Mudzi Bala, ZS de Bunia, et 1 au PoC Pluto, ZS de Mongbwalu) ont été validées et investiguées ; 2 ont été transférées au CTE (40 % ; 2/5) . Au Sud-Kivu, 2 corps sans vie rapatriés du Burundi (décès par AVC et par accident de la circulation) ont été interceptés au PoE de Kavimvira (ZS d'Uvira) et sécurisés (100 % ; 2/2). À la Tshopo, l'alerte du PoC PK15 axe Banalia (enfant de 7 ans) a été validée et investiguée. Au Bas-Uélé, les 2 alertes du PoC PK2 (ZS de Poko) ont été invalidées après vérification. Au total, 6 alertes vivantes ont été validées, dont 3 transférées (50 %), et toutes ont été investiguées dans les 24 heures (100 %).

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

Indicateurs	Ituri	Nord-Kivu	Sud-Kivu	Tshopo	Haut-Uélé	Bas-Uélé	Global
Complétude des rapports	93,5% (58/62)	95% (20/21)	56% (5/9)	100% (18/18)	67% (8/12)	45% (10/22)	83% (119/144)
PoC/PoE stratégiques	1	0	0	0	0	0	1
Nombre des voyageurs passés	157 408	95 822	7 072	22 661	18 493	2 008	303 464
Proportion des voyageurs screenés	97%	97%	99%	99%	99%	98%	97%
% des voyageurs ayant lavé les mains	97%	97%	99%	98%	99%	99%	97%
% des voyageurs sensibilisés	99,7%	97%	100%	100%	100%	89%	99%
Nombre d'alertes notifiées	05	0	02	01	0	02	10
Nombre d'alertes vivantes validées	05	0	0	01	0	0	6
Nombre des corps sans vie interceptés	0	0	02	0	0	0	2
% des cas suspects transférés au CT/CTE	40% (2/5)	0%	0%	100% (1/1)	0%	0%	50% (3/6)
% de corps sans vie swabés/sécurisés	0%	0%	100% (2/2)	0%	0%	0%	100% (2/2)
% des cas suspects investigués dans 24 h	100% (5/5)	0%	100%	100% (1/1)	0%	0%	100% (6/6)

2.1.3 Défis

En Ituri, 3 de 5 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.

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 (45,5 % et 56 %).

2.2 Laboratoire

2.2.1 Principales actions

- Ituri** : 31 nouveaux résultats positifs (19 vivants et 12 décès) sur 238 nouveaux échantillons analysés (positivité : 13,0%)
Nord-Kivu : 16 nouveaux résultats positifs (9 vivants et 7 décès) sur 213 nouveaux échantillons analysés à Beni et Butembo (positivité : 7,5%).
- Tshopo** : 3 nouveaux résultats positifs (3 vivants) sur 6 nouveaux échantillons analysés (positivité : 50,0 %).
- Haut-Uélé** : 2 nouveaux résultats positifs (1 vivant et 1 décès) sur 13 nouveaux échantillons analysés (positivité : 15,4 %).
- 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** : 28 rings ouverts sur 34 (82,4 %), 53 ménages décontaminés sur 66 (80,3 %) et 18 FOSA sur 18 (100 %) ; 44 EDS réalisés sur 72 alertes, dont 23 reports (61,1 %), et 58 corps swabés.
- Nord-Kivu** : 33 rings ouverts sur 37 (89,2 %), 22 ménages décontaminés sur 38 (57,9 %) et 25 ESS sur 25 (100 %) ; 52 EDS réalisés sur 89 alertes, et 57 corps swabés.

- **Tshopo** : 1 ring ouvert à Kabondo avec décontamination d'un ESS (REKAPI) et d'un ménage autour des 82e et 83e cas ; 16 ESS suivis dans 4 ZS et 138 prestataires briefés ; 1 EDS réalisé et 1 corps swabé sur 10 alertes.
- **Haut-Uélé** : 3 rings ouverts sur 4 (75,0 %), 7 ménages décontaminés sur 7 (100 %) et 4 ESS sur 4 (100 %), ainsi que 5 salles de classe et 10 toilettes à Isiro ; 3 EDS réalisés sur 3 alertes et 3 corps swabés.
- **Bas-Uélé** : aucun ring ouvert ni décontamination réalisée ; 19 prestataires et 7 hygiénistes ont été briefés à Ganga, 17 prestataires et 4 hygiénistes à Viadana, où 4 ESS prioritaires ont été dotés en intrants PCI-WASH ; aucune alerte EDS.

2.3.2. Défis.

- **Au Nord-Kivu**, décontamination des ménages faible (57,9 %) à Katwa, Butembo et Beni, aucun ménage doté en kit (0/22), 3 échecs de swab (Lubero et Mutwanga) et 37 EDS reportés. **En Ituri**, équipes PCI insuffisantes à Mangala, Mandima, Damas et Mambasa, intrants PCI insuffisants à Mandima et Niania, et 16 échecs d'EDS (22 %). **Au Haut-Uélé**, résistance à la décontamination des ménages à Ibambi État (Pawa) et refus des superviseurs PCI de Pawa de travailler pour impayés. **À la Tshopo**, 9 corps sur 10 non swabés. **Au Bas-Uélé**, 16 ESS prioritaires sur 20 sans triage fonctionnel, aucun ESS prioritaire doté de matelas garnis et absence de kits d'hygiène pour les ménages autour des cas.

2.4. Prise en charge holistique

2.4.1. Principales actions

- **Ituri**, 63 nouvelles admissions (toutes des suspects) ont été enregistrées contre 99 sorties, dont 23 guérisons et 7 décès confirmés. Ainsi, 359 patients (121 confirmés et 238 suspects) sont hospitalisés, soit un taux d'occupation de 34 % ; 336 patients sur 340 (98,8 %) ont reçu des repas chauds et tous les enfants sous LNPE/SLM ont été pris en charge (19/19 au CTE).
- **Au Nord-Kivu**, 120 nouvelles admissions (13 confirmés et 107 suspects) ont été enregistrées contre 130 sorties, dont 17 guéris et 4 décès confirmés. Ainsi, 523 patients (178 confirmés et 345 suspects) sont pris en charge, dont 160 hors CTE/CT, pour un taux d'occupation des CTE/CT de 88,5 % (363/410).
- **À la Tshopo**, 7 nouvelles admissions (3 confirmés et 4 suspects) ont été enregistrées ; 22 patients (12 confirmés et 10 suspects) sont hospitalisés au CTE Météo (taux d'occupation : 61,1 % ; 22/36) et tous ont reçu des repas chauds.
- **Au Haut-Uélé**, 9 nouvelles admissions (4 confirmés et 5 suspects) contre 9 sorties, dont 1 guéri ; 32 patients (16 confirmés et 16 suspects) hospitalisés pour 149 lits, soit un taux d'occupation de 21,5 %.

2.4.2. Défis

En Ituri, la quantité de sang reçue reste insuffisante par rapports aux besoins. Par ailleurs les malades ont bénéficié d'alimentation et 37 malades sont critiques. **Au Nord-Kivu**, les CTE/CT approchent la saturation (88,5 %) et 160 patients sont pris en charge or 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 1 873 le nombre de personnes vaccinées (766 femmes et 1 107 hommes), de même que les essais Partners, EBO-PEP et Oracle. **Au Bas-Uélé**, la vaccination a débuté dans la ZS de Dakwa et la vaccination compassionnelle se poursuit à Buta ; 1 785 personnes ont été vaccinées sur 13 202 ciblées (13,5 %).

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 %) ; au Haut-Uélé, la vaccination des PPL est arrêtée en raison de la panne du groupe électrogène de l'antenne PEV d'Isiro.

2.6. Continuité des Soins

2.6.1. Principales actions

- **Au Nord-Kivu**, l'évaluation CSSE du CH Rapha et du CH Maman Muponyaji (Oicha) a relevé l'absence de triage et de service d'urgence, avec seulement 5 prestataires sur 24 (20,8 %) et 5 sur 25 (20,0 %) formés en PCI ; à la Tshopo, les évaluations du CS Anoolite (Mangobo) et du CM Geson (Tshopo) ont noté une zone de triage non effective et seuls 4 agents sur 9 (44,4 %) vaccinés au CM Geson ; au Haut-Uélé, la campagne de distribution des MILD est reportée au 4 novembre 2026.

2.6.2. Défis

Faible remontée des données du pilier (aucune donnée de l'Ituri, du Bas-Uélé et du Sud-Ubangi) ; absence d'eau courante, d'oxygène et de produits sanguins au CH Rapha (Nord-Kivu) ; plans de redressement des ESS évalués non mis en œuvre à la Tshopo ; 28 jours de rupture de BCG et de seringues de 0,05 ml à l'antenne PEV d'Isiro (Haut-Uélé).

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

2.7.1. Principales actions

- **En Ituri**, 29 feedbacks sur 38 (76,3 %) et 10 incidents sur 13 (76,9 %) ont été résolus dans les 48 heures et 315 alertes communautaires, dont 73 décès, ont été notifiées ; la CREC a facilité le prélistage de 1 073 contacts autour de 20 cas confirmés, la décontamination de 18 ménages sur 18, la réalisation de 19 EDS sur 21, l'annonce de 20 résultats positifs sur 20 et le transfert de 55 suspects sur 57 (96,5 %) ; 16 576 visites à domicile ont touché 59 633 personnes et la formation de 181 acteurs, dont 163 RECO, a été lancée à Nizi.
- **Au Nord-Kivu**, 11 946 visites à domicile ont touché 48 792 personnes et 387 causeries éducatives 7 384 personnes ; 364 alertes sur 650 (56,0 %) ont été notifiées, 15 feedbacks sur 22 (68,2 %) résolus dans les 48 heures et 1 674 personnes sur 4 750 (35,2 %) engagées dans les actions communautaires ; aucun des 3 incidents n'a été résolu.
- **Au Bas-Uélé**, 3 visites à domicile ont touché 14 personnes et 3 sensibilisations de masse 321 personnes dans la ZS de Viadana, où la CREC a également appuyé 3 interventions PCI ; aucune alerte communautaire n'a été notifiée.
- **À la Tshopo**, 3 537 visites à domicile et 12 sensibilisations de masse ont touché plus de 110 000 personnes et les 52 alertes communautaires notifiées ont été résolues (Kabondo et Makiso-Kisangani).
- **Au Haut-Uélé**, 312 visites à domicile, 86 causeries éducatives et 5 sensibilisations de masse en milieu scolaire ont touché 3 724 personnes ; 10 alertes communautaires (Boma Mangbetu et Wamba) et 3 alertes décès ont été notifiées, 5 feedbacks sur 5 résolus

2.8. Santé mentale et soutien psychosocial (SMSPS)

2.8.1. Principales actions

- **En Ituri**, 30 cas confirmés sur 36 (83,3 %), 90 confirmés sur 107 et 110 suspects sur 175 en cours de suivi ainsi que 44 nouveaux suspects sur 63 ont été pris en charge, 13 ménages d'enfants séparés et orphelins sur 15 (86,7 %) ont été accompagnés, 103 enfants sont suivis, 9 enfants sur 9 en crèche (2 admissions), 8 guéris sur 23 réinsérés, 24 guéris sur 24 suivis en communauté, 305 accompagnants et 89 PPL soutenus et 49 résultats annoncés, dont 30 positifs.
- **Au Nord-Kivu**, 30 derniers cas confirmés sur 36 (83,3 %) et 202 nouveaux suspects ont été pris en charge, 37 ménages d'enfants séparés et orphelins sur 40 (92,5 %) accompagnés, 13 guéris réinsérés et 101 résultats annoncés, dont 36 positifs.
- **À la Tshopo**, tous les confirmés (1 nouveau et 9 en cours de suivi) et suspects (3 nouveaux et 10 en cours de suivi) ont été pris en charge, 1 résistance sur 2 a été levée et 783 personnes ont bénéficié de la psychoéducation communautaire.
- **Au Haut-Uélé**, 3 nouveaux cas confirmés, 6 confirmés et 7 suspects en cours de suivi ainsi que 4 nouveaux suspects ont été pris en charge, 9 résultats annoncés (dont 3 positifs) et 22 accompagnants et 46 PPL soutenus ; au Bas-Uélé, 410 personnes (258 hommes et 152 femmes) ont participé aux séances de psychoéducation.

2.8.2. Défis

- **En Ituri**, seules 15 ZS affectées sur 28 (53,6 %) sont couvertes et la couverture reste incomplète autour des derniers cas de Mangala (4/6) et de Bunia (7/9). Au Nord-Kivu, la couverture autour des derniers cas reste faible

dans 9 ZS et 10 ZS affectées n'ont pas de crèche. **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 intrants du kit MAPI ont été livrés à l'antenne PEV de Butembo et la livraison d'intrants vers Walikale (via Nyaleke) se poursuit ; à la Tshopo, la construction du CTE de Bafwasende et l'extension du CTE Météo se poursuivent et 150 kits lave-mains ont été préparés pour l'EPSP, mais 115 motos manquent encore pour les ZS. **Au Bas-Uélé**, la construction **décurité**

2.9.2. Principales actions

- **À la Tshopo**, la grève du personnel de santé et les agressions et menaces contre les équipes de riposte ont un impact sur les activités de la surveillance et le suivi de contacts.

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

2.10.1. Principales actions

En Ituri, 83 staffs (42 hommes et 41 femmes) ont été briefés et ont signé le code de bonne conduite à Bunia et à Rimba, et 53 personnes ont été sensibilisées dans la communauté ; **au Nord-Kivu**, 28 prestataires de la riposte (14 femmes et 14 hommes) ont été briefés à Butembo et ont signé le code de bonne conduite, et 1 099 personnes (486 hommes et 613 femmes) ont été sensibilisées dans la communauté ; **à la Tshopo**, 60 participants des CS Cokis, Neema et Umoja ont été sensibilisés sur la PEAHS, le circuit de référencement et la tolérance zéro.

2.10.2. 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 OIM) rapportent leurs activités PSEA ; au Nord-Kivu, seules 4 ZS sur 34 (11,8 %) connaissent le mécanisme de signalement ; à la Tshopo, les outils de collecte font défaut et le mécanisme communautaire de gestion des plaintes n'est pas installé dans toutes les ZS de Kisangani ; seules 3 DPS sur 8 (37,5 %) ont rapporté leurs activités PSEA au cours des dernières 24 heures.

MESSAGES CLÉS

Au cours des dernières 24 heures, 52 nouveaux cas confirmés ont été notifiés dans quatre provinces, dont 31 en Ituri, 16 au Nord-Kivu, 3 à la Tshopo et 2 au Haut-Uélé. La transmission reste particulièrement marquée dans les ZS de Bunia (12 cas), de Mandima (10 cas) et de Mabalako (6 cas). Parmi les 32 décès confirmés rapportés, 20 sont des décès communautaires (12 en Ituri 7 au Nord-Kivu et 1 au Haut Uele). Le taux de suivi des contacts s'établit à 85,4 % (32 930/38 538), inférieur au seuil de 95 %, avec les taux les plus faibles à la Tshopo (44,5 %), où la grève du personnel de santé et les agressions contre les équipes perturbent le suivi, et au Nord-Kivu (82,6 %). 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 au PoC de Bela (Mandima) faute d'ambulance.

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