



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

SitRep N°167/MVE-BDBV/28/10/2026

Date de rapportage : 28 octobre 2026

Date de publication : 29 octobre 2026



FAITS SAILLANTS (dernières 24h)

Au cours de la journée du 28 octobre 2026, 78 nouveaux cas confirmés et 32 décès (18 décès communautaires et 14 intra-CTE) de la Maladie à Virus Ebola (MVE) ont été rapportés dans les provinces de l'Ituri (40), du Nord-Kivu (30), du Haut-Uélé (6) et de la Tshopo (2). Un total de 488 nouveaux échantillons a été analysé ; 78 de ces échantillons se sont révélés positifs au virus Bundibugyo, soit 16,0% de positivité.

CUMUL DES
CAS
10274

CUMUL DES
DÉCÈS
CONFIRMÉS
4992

LETALITE
48,6%

PATIENTS EN
ISOLEMENT/CTE
1052

CUMUL DES
GUÉRIS
2 766

TAUX DE SUIVI DES
CONTACTS
(Du Jour)
87,2%



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



67 Zones de santé
touchées sur 178
(37,6%)

Résumé des points clés au cours des dernières 24 heures

Au cours de la journée du 28 octobre 2026, Soixante-dix-huit (78) **nouveaux cas confirmés** de maladie à virus Ebola (MVE) ont été notifiés dans quatre provinces : **l'Ituri (40 cas), le Nord-Kivu (30 cas), le Haut-Uélé (6 cas) et la Tshopo (2 cas)**. Parmi ces cas, **18 décès communautaires** ont été rapportés (**7 en Ituri, 7 au Nord-Kivu et 4 au Haut-Uélé**). En outre, **14 décès confirmés** ont été enregistrés dans les CTE (9 au Nord-Kivu, 4 en Ituri et 1 au Haut-Uélé), portant à **32** le nombre total de décès confirmés notifiés au cours de la période

Par ailleurs, 17 patients (**10 au Nord-Kivu et 7 en Ituri et**) ont été déclarés guéris après avoir obtenu deux résultats négatifs au test de contrôle à la MVE.

Depuis le début de l'année, la RDC a enregistré **10 274 cas confirmés**, dont **4 992 décès**, soit un **taux de létalité de 48,6 %**. La province de **l'Ituri** demeure l'épicentre de l'épidémie, concentrant **71,2 % de l'ensemble des cas confirmés rapportés** et **51,3 % des nouveaux cas confirmés** notifiés à l'échelle nationale.

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

Ainsi, 67 zones de santé sur 178 (37,6 %), 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 28 octobre 2026.

Province	Nouveaux cas confirmés(24h)	Cas confirmés	Décès (confirmés)	Létalité	Zones de santé touchées
Ituri	40	7318	3 418	46,7%	28/36 (77,8 %)
Nord-Kivu	30	2391	1 341	56,1%	17/34 (50,0 %)
Haut-Uélé	6	450	199	44,2%	7/13 (53,8 %)
Tshopo	2	91	27	29,7%	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	0	6	1	16,7%	2/11(18,2%)
Total	78	10 274	4 992	48,6%	67/178 (37,6%)

Tableau 2. Répartition des cas et décès confirmés par province et zone au 28 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	7318	3418	46,7%	40	7	4	11
Adja	11	1	9,1%				0
Aru	25	7	28,0%			1	1
Ariwara	8	2	25,0%				0
Aungba	12	5	41,7%				0
Bambu	220	49	22,3%	2	1	0	1
Boga	2	2	100,0%				0
Bunia	1981	680	34,3%	11	1	0	1
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	39	13	33,3%	1	1	0	1
Komanda	193	118	61,1%				0
Lita	324	162	50,0%	1	0	0	0
Logo	14	9	64,3%				0
Lolwa	36	9	25,0%				0
Mahagi	5	1	20,0%				0

Mambasa	93	43	46,2%	5	1	0	1
Mandima	472	246	52,1%	16	3	1	4
Mangala	394	172	43,7%				0
Mongbwalu	717	346	48,3%				0
Nia-Nia	340	197	57,9%	1	0	0	0
Nizi	844	307	36,4%	2	0	1	1
Nyankunde	139	43	30,9%				0
Rimba	22	6	27,3%				0
Rwampara	1189	425	35,7%	1	0	1	1
Tchomia	85	27	31,8%				0
A ventiler	NA	493	NA				0
Nord-Kivu	2391	1341	56,1%	30	7	9	16
Beni	661	443	67,0%	16	6	5	11
Biena	24	8	33,3%				0
Butembo	339	198	58,4%	4	0	0	0
Goma	1	0	0,0%				0
Kalunguta	95	42	44,2%	1	1	0	1
Katwa	671	410	61,1%	4	0	1	1
Kayna	3	2	66,7%				0
Kyondo	46	22	47,8%	0	0	1	1
Lubero	41	15	36,6%	0	0	1	1
Mabalako	106	38	35,8%				0
Alimbongo	5	3	60,0%				0
Manguredjipa	16	5	31,3%				0
Masereka	40	13	32,5%				0
Musienene	158	76	48,1%				0
Mutwanga	49	13	26,5%	3	0	0	0
Oicha	80	35	43,8%	2	0	1	1
Vuhovi	56	18	32,1%				0
Haut-Uélé	450	199	44,2%	6	4	1	5
Boma Mangbetu	46	19	41,3%				0
Dungu	1	1	100,0%				0
Gombari	3	1	33,3%				0
Isiro	113	53	46,9%	1	0	1	1
Pawa	110	63	57,3%				0
Rungu	6	3	50,0%				0
Wamba	171	59	34,5%	5	4	0	4
Tshopo	91	27	29,7%	2	0	0	0
Bafwasende	18	3	16,7%				0
Kabondo	20	2	10,0%				0
Lubunga	1	0	0,0%				0

Makiso-Kisangani	36	14	38,9%	2	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	6	1	16,7%	0	0	0	0
Wapinda	3	1	33,3%				0
Yakoma	3	0	0,0%				0
Total	10274	4992	48,6%	78	18	14	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 28 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	122	7	129	62	3	60	4	65	2
Bas Uélé	156	1	157	23	1	133	0	24	0
Ituri	1 483	79	1 562	158	79	1 325	0	230	136
Nord-Kivu	1 623	71	1 694	279	0	1 344	71	279	146
Sud Ubangi	40	1	41	1	1	39	0	2	0
Nord Ubangi	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Tshopo	160	0	160	4	0	156	0	1	1
Total Général	3 584	159	3 743	527	84	3 057	75	601	285

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

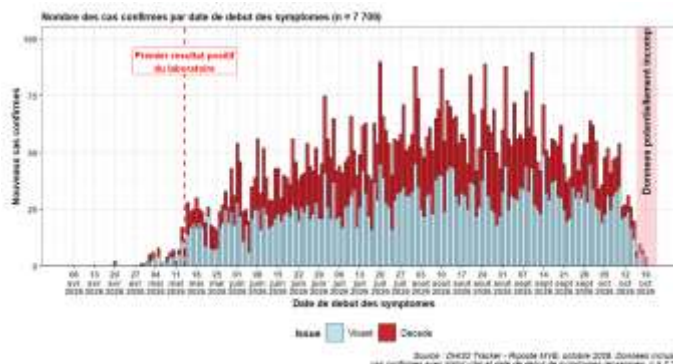
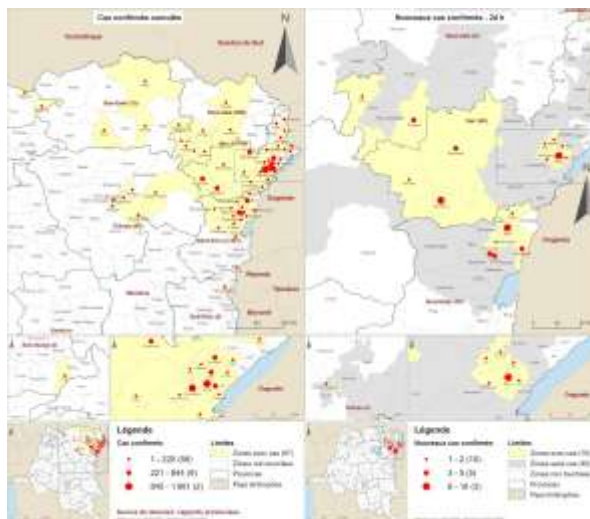


Figure 2. Distribution spatiale des cas confirmés (24 heures et cumulés) par zone de santé.



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

2.1.2. Principales Actions

Au 28 octobre 2026, **3 743 alertes** ont été notifiées dans les six provinces ayant transmis leurs données, dont **3 584** alertes de personnes vivantes et **159 décès** ; toutes ont été vérifiées (**100 %**). Parmi elles, **611 (16,3 %)** ont été validées comme cas suspects et **3 132 (83,7 %)** invalidées. Sur les 611 cas suspects validés, **601 (98,4 %)** ont été investigués et **285** transférés vers les CT/CTE ; 10 suspects restent non investigués (7 en Ituri et 3 à la Tshopo) (Tableau 3).

Au 28 octobre 2026, **36 095** contacts étaient sous suivi dans six provinces ; **31 489** ont été vus au cours des dernières 24 heures, soit un taux de suivi de **87,2 %**, inférieur au seuil requis de **95,0 %** mais en hausse par rapport à la veille (**85,4 %**). Par province, le taux de suivi est de 98,7 % au Bas-Uélé (774/784), 97,3 % au Sud-Ubangi (109/112), 94,9 % en Ituri (12 940/13 634), 87,2 % au Haut-Uélé (1 170/1 342, données de Wamba non transmises), 82,2 % au Nord-Kivu (15 792/19 202) et 69,0 % à la Tshopo.

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 28 octobre 2026, sept (7) alertes ont été notifiées aux PoE/PoC : 3 en Ituri, 1 au Nord-Kivu, 1 au Sud-Kivu, 1 à la Tshopo et 1 au Haut-Uélé. En Ituri, les 3 alertes (PoC de Biakato May et de Bela, ZS de Mandima, et PoC Foner Mambasa, ZS de Mambasa) ont été validées et investiguées ; 1 a été transférée vers un ESS (33,3 % ; 1/3). Au Nord-Kivu, l'alerte du PoC Mukulia (ZS de Beni) a été validée, investiguée et référée au CT Mukulia (100 % ; 1/1). Au Sud-Kivu, un corps sans vie à la provenance de Burundi a été intercepté au PoE de Kavimvira (ZS d'Uvira) et notifié, sans swab rapporté. À la Tshopo, l'alerte du PoC ONATRA (ZS de Makiso-Kisangani) et, au Haut-Uélé, celle du PoC de Mutowamba (ZS de Wamba) ont été invalidées après examen. Au total, 4 alertes vivantes ont été validées, dont 2 transférées (50 % ; 2/4), et toutes ont été investiguées dans les 24 heures (100 % ; 4/4).

Tableau 4. Situation indicateurs clés des PoE/PoC par province, en date du 28 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)	67% (8/12)	50% (11/22)	85% (123/144)
PoC/PoE stratégiques	1	0	0	0	0	0	1

Nombre des voyageurs passés	165 952	94 693	8 728	23 578	33 436	3 719	330 106
Proportion des voyageurs screenés	97%	97%	99%	99%	99%	99%	97%
% des voyageurs ayant lavé les mains	97%	97%	99%	99%	98%	99%	97%
% des voyageurs sensibilisés	99,5%	97%	100%	100%	100%	85%	99%
Nombre d'alertes notifiées	03	01	01	01	01	0	7
Nombre d'alertes vivantes validées	03	01	0	0	0	0	4
Nombre des corps sans vie interceptés	0	0	01	0	0	0	1
% des cas suspects transférés au CT/CTE	33,3% (1/3)	100% (1/1)	0%	0%	0%	0%	50% (2/4)
% de corps sans vie swabés/sécurisés	0%	0%	0% (0/1)	0%	0%	0%	0% (0/1)
% des cas suspects investigués dans 24 h	100% (3/3)	100% (1/1)	0%	0%	0%	0%	100% (4/4)

2.2.2. Défis

En Ituri, 2 suspects validés aux PoC de Bela et de Foner Mambasa n'ont pas été transférés (absence d'ambulance, refus), les prestataires des PoC de Mandima ne sont pas formés et les salaires de septembre restent impayés ;

Au Nord-Kivu, le PoC Butuhe reste fermé depuis l'incident sécuritaire du 26 septembre 2026 ; **au Haut-Uélé**, la communauté de Bolebole (ZS de Pawa et de Wamba) refuse l'activation des PoC sur les deux rives et menace les équipes ; **au Sud-Kivu**, le corps intercepté à Kavimvira n'a pas été swabé (0 % ; 0/1) ; la complétude des rapports reste faible au Bas-Uélé (50,0 % ; 11/22) et au Sud-Kivu (55,6 % ; 5/9).

2.3.Laboratoire

2.3.1. Principales actions

- Ituri** : 40 nouveaux résultats positifs (33 vivants et 7 décès) sur 230 nouveaux échantillons analysés (positivité : 17,4%)
- Nord-Kivu** : 30 nouveaux résultats positifs (23 vivants et 7 décès) sur 239 nouveaux échantillons analysés à Beni et Butembo (positivité : 12,6%).
- Tshopo** : 2 nouveaux résultats positifs (2 vivants) sur 6 nouveaux échantillons analysés (positivité : 33,3 %).
- Haut-Uélé** : 6 nouveaux résultats positifs (2 vivants et 4 décès) sur 13 nouveaux échantillons analysés (positivité : 46,2%).

2.4.2Prévention et Contrôle de l'Infection (PCI/EDS)

2.4.1. Principales actions

- Ituri** : 27 rings ouverts sur 35 (77,1 %), 54 ménages décontaminés sur 60 (90,0 %) et 11 FOSA sur 12 (91,7 %) ; 66 EDS réalisés sur 93 alertes, dont 12 reports (71,0 %), et 58 corps swabés.
- Nord-Kivu** : 24 rings ouverts sur 25 (96,0 %), 13 ménages décontaminés sur 15 (86,7 %) et 18 ESS sur 19 (94,7 %) ; 66 EDS réalisés sur 71 alertes (36 reports de la veille) et 67 corps swabés.
- Tshopo** : 1 ring ouvert à Kabondo avec décontamination du CM Christ-Roi et d'un ménage autour du 84e cas ; 15 ESS suivis dans 4 ZS, 231 prestataires briefés et 13 matelas de remplacement dotés aux ESS de Makiso-Kisangani et de Tshopo .
- Haut-Uélé** : 1 ménage décontaminé sur 1 et 1 ESS sur 1 (100 %) à Boma Mangbetu, 5 ESS évalués (3 à Wamba et 2 à Pawa) et 45 prestataires briefés ; 7 EDS réalisés sur 7 alertes et 6 corps swabés.
- Bas-Uélé** : 16 ESS suivis à Buta, Viadana et Ganga, 46 prestataires et 7 hygiénistes briefés et 3 évaluations score card réalisées (scores de 32,2 % à 58 %) ; 1 swab réalisé à Poko.

2.4.2. Défis.

- **Au Nord-Kivu**, aucun ménage décontaminé doté en kit (0/13), 1 ring non ouvert à Katwa et 40 EDS reportés au jour suivant ; seuls 2 ESS évalués sur 7 disposent d'un triage avec circuit unidirectionnel. **En Ituri**, équipes PCI insuffisantes à Mangala, Mandima, Damas et Mambasa, intrants PCI insuffisants à Mandima et Niania, et 16 échecs de swab (17 %). **Au Haut-Uélé**, seules 4 ZS sur 7 ont transmis leurs données, les kits PCI manquent pour les ESS et les superviseurs PCI ne sont pas activés dans 4 ZS. **À la Tshopo**, aucun EDS réalisé et 6 corps non swabés sur 6 pour non-exécution des recommandations de l'arrêt. **Au Bas-Uélé**, 16 ESS prioritaires sur 20 sans triage fonctionnel, 17 sur 20 sans approvisionnement en eau couvrant 72 heures et seulement 130 prestataires sur 632 (20,6 %) formés en PCI-WASH.

2.5. Prise en charge holistique

2.5.1. Principales actions

- **Ituri**, 88 nouvelles admissions ont été enregistrées contre 60 sorties, dont 7 guérisons et 2 sorties sans avis médical. Ainsi, 386 patients sont hospitalisés, soit un taux d'occupation de 37 % ; 371 patients sur 378 (98,1 %) ont reçu des repas chauds et tous les enfants sous LNPE/SLM ont été pris en charge (8/8 au CTE, 8/8 à la crèche et 62/62 dans la communauté).
- **Au Nord-Kivu**, 87 nouvelles admissions ont été enregistrées contre 95 sorties, 10 guérisons. Ainsi, 508 patients (171 confirmés et 337 suspects) sont pris en charge, dont 154 hors CTE/CT, pour un taux d'occupation des CTE/CT de 86,3 % (354/410).
- **À la Tshopo**, 3 nouvelles admissions (2 confirmés et 1 suspect) ont été enregistrées contre 1 sortie (non-cas) ; 21 patients (14 confirmés et 7 suspects) sont hospitalisés au CTE Météo (taux d'occupation : 58,3 % ; 21/36) et tous ont reçu des repas chauds.
- **Au Haut-Uélé**, 6 nouvelles admissions (3 confirmés et 3 suspects) contre 3 sorties, dont 1 décès confirmé et 2 non-cas ; 31 patients (18 confirmés et 13 suspects) hospitalisés pour 162 lits, soit un taux d'occupation de 19,1 % ; **au Bas-Uélé**, 15 nouveaux suspects ont été isolés contre 52 sorties de non-cas (dont 13 sans confirmation biologique pour échantillons non conformes), portant à 106 le nombre de suspects isolés dans les ESS, faute de CTE fonctionnel

2.5.2. Défis

En Ituri, la rupture de stock de sang persiste, 7 patients n'ont pas bénéficié d'alimentation à Mandima et 38 malades sont critiques ; la capacité d'accueil reste faible aux CTE/CT de Lolwa, Jina et Biakato. **Au Nord-Kivu**, les CTE/CT restent proches de la saturation (86,3 %), 154 patients sont pris en charge hors CTE/CT et 22 malades sont critiques ; à la Tshopo, 2 confirmés évadés à Bafwasende restent à retrouver

2.6. Vaccination

2.6.1. 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 : 96 personnes ont été vaccinées au cours de la journée, portant le cumul à 1 969 (815 femmes et 1 154 hommes), de même que les essais Partners, EBO-PEP et Oracle. **Au Bas-Uélé**, la vaccination compassionnelle se poursuit dans la ZS de Dakwa ; 1 907 personnes ont été vaccinées sur 13 202 ciblées (14,4 %).

2.6.2. Défis

Au Bas-Uélé, la mise en marche des UCC n'est pas effective, la prise en charge des acteurs de terrain accuse du retard et la couverture reste très faible à Bili (0 sur 1 067), à Aketi (7,8 %) et à Titule (7,8 %).

2.7. Continuité des Soins

2.7.1. Principales actions

- **Au Nord-Kivu**, l'évaluation CSSE du CH Maboya et de l'hôpital secondaire de Matanda a relevé l'absence de service d'urgences, une quantité insuffisante d'EPI et de produits sanguins et seulement 3 prestataires sur 27 (11,1 %) formés en PCI ; à la Tshopo, les évaluations du CS Siloé (Mangobo), du CM ONATRA (Makiso-Kisangani) et du PS Baraka (Tshopo) ont noté une zone de triage non effective, alors que 8 agents sur 8 (100 %) sont vaccinés au PS Baraka ; en Ituri, les ECZ de 14 ZS ont été briefées sur les unités itinérantes de vaccination et les prestataires de Fataki formés en surveillance MVE, PCI obstétricale et SONU.

2.7.2. Défis

Faible remontée des données du pilier (aucune donnée du Haut-Uélé, du Bas-Uélé et du Sud-Ubangi) ; absence de service d'urgences et de plan de contingence d'absentéisme au CH Maboya et à l'hôpital de Matanda (Nord-Kivu) ; plans de redressement des ESS évalués non mis en œuvre et 22 PPL ayant interrompu leur prophylaxie à Bafwasende pour cause d'insécurité (Tshopo).

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

2.8.1. Principales actions

- **En Ituri**, 32 feedbacks sur 39 (82,1 %) et 10 incidents sur 11 (90,9 %) ont été résolus dans les 48 heures et 455 alertes communautaires, dont 152 décès, ont été notifiées ; la CREC a facilité le prélistage de 469 contacts autour de 17 cas confirmés, la décontamination de 65 ménages sur 68 (95,6 %), la réalisation de 40 EDS sur 41 (97,6 %), l'annonce de 16 résultats positifs sur 19 et le transfert de 13 suspects sur 19 (68,4 %) ; 16 836 visites à domicile ont touché 57 946 personnes et la formation de 165 acteurs locaux se poursuit à Nizi.
- **Au Nord-Kivu**, 12 811 visites à domicile ont touché 42 616 personnes et 297 causeries éducatives 6 186 personnes ; 390 alertes sur 650 (60,0 %) ont été notifiées, 15 feedbacks sur 20 (75,0 %) résolus dans les 48 heures et 1 658 personnes sur 4 750 (34,9 %) engagées dans les actions communautaires ; aucun des 13 incidents n'a été résolu.
- **Au Bas-Uélé**, 327 visites à domicile ont touché 1 249 personnes et 2 sensibilisations de masse 1 038 personnes dans les ZS d'Ango et de Ganga, où une causerie éducative a réuni 73 personnes ; aucune alerte communautaire n'a été notifiée.
- **À la Tshopo**, 1 484 visites à domicile ont touché 8 314 personnes et 10 sensibilisations de masse 47 921 personnes ; les 41 alertes communautaires notifiées (34 à Makiso-Kisangani et 7 à Tshopo) ont été résolues, de même que 4 feedbacks sur 4.

2.9. Santé mentale et soutien psychosocial (SMSPS)

2.9.1. Principales actions

- **En Ituri**, 19 cas confirmés sur 31 (61,3 %), 73 confirmés sur 111 et 149 suspects sur 171 en cours de suivi ainsi que 60 nouveaux suspects sur 83 ont été pris en charge, 15 ménages d'enfants séparés et orphelins sur 18 (83,3 %) ont été accompagnés, 91 enfants sont suivis, 9 enfants sur 9 en crèche (3 admissions), 7 guéris sur 7 réinsérés, 27 guéris sur 27 suivis en communauté, 347 accompagnants et 91 PPL soutenus et 26 résultats annoncés, dont 19 positifs.
- **Au Nord-Kivu**, 10 derniers cas confirmés sur 16 (62,5 %), 196 confirmés en cours de suivi, 188 nouveaux suspects et 245 suspects en cours de suivi ont été pris en charge, 31 ménages d'enfants séparés et orphelins sur 34 (91,2 %) accompagnés, 17 guéris réinsérés et 86 résultats annoncés, dont 16 positifs.
- **À la Tshopo**, tous les confirmés (2 nouveaux et 12 en cours de suivi) et suspects (2 nouveaux et 14 en cours de suivi) ont été pris en charge, 6 résistances sur 6 ont été levées et 205 personnes ont bénéficié de la psychoéducation.
- **Au Haut-Uélé**, 3 nouveaux cas confirmés, 17 confirmés et 8 suspects en cours de suivi ainsi que 2 nouveaux suspects ont été pris en charge, 7 résultats annoncés (dont 3 positifs) et 37 accompagnants et 55 PPL soutenus ; au Bas-Uélé, 1 nouveau suspect a bénéficié d'une intervention SMSPS.

2.9.2. Défis

- **En Ituri**, seules 15 ZS affectées sur 28 (53,6 %) sont couvertes et la couverture reste incomplète autour des derniers cas de Mandima (3/10) et de Bunia (8/12). **Au Nord-Kivu**, seuls 10 derniers cas sur 16 (62,5 %) sont couverts 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. **Au Haut-Uélé**, aucune crèche n'est disponible à Isiro, Pawa, Wamba et Boma Mangbetu.

2.10. Logistique

2.10.1. 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 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.

2.11. Sécurité

2.11.1. Principales actions

- **Au Nord-Kivu**, les équipes PCI ont été escortées pour la décontamination du CM Shamamba (AS Benengule, ZS de Beni) et les équipes EDS pour deux enterrements aux cimetières de Bundji et de Masiani ; **à la Tshopo**, la grève du personnel de santé et les agressions et menaces contre les équipes de riposte continuent de perturber la surveillance et le suivi des contacts.

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

2.12.1. Principales actions

Au Nord-Kivu, 23 points focaux PSEA des AS de Butembo et de Kawa (17 femmes et 6 hommes) ont été briefés et ont signé le code de bonne conduite, 25 membres des équipes EIR et EDS ont été sensibilisés à Mabalako et à Mutwanga et 1 123 personnes ont été sensibilisées à l'EP Maua (ZS de Karisimbi) ; **à la Tshopo**, 171 personnes, dont 30 à Kabondo et 141 à Mangobo, ont été sensibilisées sur la PEAHS, le circuit de référencement et la tolérance zéro.

2.12.2. Défis

- La couverture des zones touchées reste faible : au Nord-Kivu, seules 5 ZS sur 34 (14,7 %) connaissent le mécanisme de signalement et un seul partenaire (WAA) rapporte ses activités PSEA ; 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 2 DPS sur 8 (25,0 %) ont rapporté leurs activités PSEA au cours des dernières 24 heures.

MESSAGES CLÉS

Aucune nouvelle zone de santé n'a été touchée au cours des dernières 24 heures ; 67 zones de santé sur 178 (37,6 %) restent touchées dans huit provinces.

Soixante-dix-huit (78) nouveaux cas confirmés ont été notifiés dans quatre provinces, dont 40 en Ituri, 30 au Nord-Kivu, 6 au Haut-Uélé et 2 à la Tshopo.

La transmission reste particulièrement marquée dans les ZS de Mandima (16 cas), de Beni (16 cas) et de Bunia (11 cas).

Parmi les 32 décès confirmés rapportés, 18 sont des décès communautaires (7 en Ituri, 7 au Nord-Kivu et 4 au Haut-Uélé). Le taux de suivi des contacts s'établit à 87,2 % (31 489/36 095), inférieur au seuil de 95 %, avec les taux les plus faibles à la Tshopo (69,0 %), où la grève du personnel de santé perturbe le suivi, et au Nord-Kivu (82,2 %). La situation souligne la nécessité de renforcer la détection précoce, le suivi des contacts, les enterrements

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