Ministère de la Santé Publique, Hygiène et Prévoyance Sociale
Institut National de Santé Publique
Centre d'Opérations d'Urgence de Santé Publique
TASK FORCE PRÉSIDENTIELLE EBOLA 17
Système de gestion de l'incident MVE17



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

SitRep N°170/MVE-BDBV/31/10/2026

Date de rapportage : 31 octobre 2026 Date de publication : 1er novembre 2026

FAITS SAILLANTS (dernières 24h)

Pour la journée du 31 octobre 2026, Cinquante-trois (53) nouveaux cas confirmés et 45 décès (26 décès communautaires et 19 intra-CTE) de la Maladie à Virus Ebola (MVE) ont été rapportés dans les provinces de l'Ituri (32), du Nord-Kivu (18) et du Haut-Uélé (3). Un total de 421 nouveaux échantillons a été analysé, 53 de ces échantillons se sont révélés positifs aux virus Bundibugyo soit de 12,6 % de positivité. Aucune nouvelle zone de santé n'a été touchée au cours des dernières 24 heures.

CUMUL DES CAS	CUMUL DES DÉCÈS CONFIRMÉS	LETALITE	PATIENTS EN ISOLEMENT/CTE	CUMUL DES GUÉRIS	TAUX DE SUIVI DES CONTACTS (Du Jour)
10467	5103	48,8%	980	2 824	86,6%

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 terme de la journée du 31 octobre 2026, **cinquante-trois (53) nouveaux cas confirmés** de maladie à virus Ebola (MVE) ont été notifiés dans trois provinces : l'Ituri (32 cas), le Nord-Kivu (18 cas) et le Haut-Uélé (3 cas). Parmi ces cas, **26 décès communautaires** ont été rapportés (13 en Ituri, 12 au Nord-Kivu et 1 au Haut-Uélé). En outre, **19 décès confirmés** ont été enregistrés dans les CTE (15 en Ituri, 4,) portant à **45** le nombre total de décès confirmés notifiés au cours de la période.

Par ailleurs, **21 patients** (12 en Ituri, 8 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.

Depuis le début de l'épidémie, la RDC a enregistré **10 467 cas confirmés, dont 5 103 décès, soit une létalité globale de 48,8 %**. L'Ituri demeure l'épicentre de l'épidémie, concentrant 70,8 % des cas confirmés cumulés et 60,4 % des nouveaux cas notifiés. Le Nord-Kivu représente 34,0 % des nouveaux cas et présente une létalité de 55,7 %, supérieure à la moyenne 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 31 octobre 2026.

Province	Nouveaux cas confirmés(24h)	Cas confirmés	Décès (confirmés)	Létalité	Zones de santé touchées
Ituri	32	7412	3 483	47,0%	28/36 (77,8 %)
Nord-Kivu	18	2479	1 382	55,7%	17/34 (50,0 %)
Haut-Uélé	3	460	204	44,3%	7/13 (53,8 %)
Tshopo	0	92	27	29,3%	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	6	1	16,7%	2/11(18,2%)
Total	**53**	**10 467**	**5 103**	**48,8%**	**67/178 (37,6%)**

Tableau 2. Répartition des cas et décès confirmés par province et zone au 31 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	**7412**	**3483**	**47,0%**	**32**	**13**	**15**	**28**
Adja	11	1	9,1%				0
Aru	25	7	28,0%				0
Ariwara	8	2	25,0%				0
Aungba	12	5	41,7%				0
Bambu	220	49	22,3%				0
Boga	2	2	100,0%				0
Bunia	2007	699	34,8%	8	5	2	7
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	40	13	32,5%				0
Komanda	193	118	61,1%				0
Lita	329	165	50,2%	2	0	0	0
Logo	14	9	64,3%				0
Lolwa	37	11	29,7%			1	1
Mahagi	5	1	20,0%				0
Mambasa	101	53	52,5%	5	4	2	6
Mandima	488	262	53,7%	9	3	5	8
Mangala	398	172	43,2%	1	0	0	0
Mongbwalu	722	348	48,2%	2	1	0	1
Nia-Nia	341	197	57,8%				0
Nizi	853	312	36,6%	2	0	2	2
Nyankunde	139	43	30,9%				0

Rimba	25	6	24,0%	2	0	0	0
Rwampara	1203	433	36,0%	1	0	3	3
Tchomia	86	27	31,4%				0
A ventiler	NA	493	NA				0
Nord-Kivu	**2479**	**1382**	**55,7%**	**18**	**12**	**4**	**16**
Beni	703	467	66,4%	13	11	1	12
Biena	26	9	34,6%				0
Butembo	343	200	58,3%	1	0	1	1
Goma	1	0	0,0%				0
Kalunguta	97	44	45,4%	1	1	0	1
Katwa	677	415	61,3%	1	0	2	2
Kayna	3	2	66,7%				0
Kyondo	46	22	47,8%				0
Lubero	43	15	34,9%				0
Mabalako	116	39	33,6%				0
Alimbongo	6	4	66,7%				0
Manguredjipa	16	5	31,3%				0
Masereka	41	13	31,7%				0
Musienene	161	77	47,8%				0
Mutwanga	55	14	25,5%				0
Oicha	89	38	42,7%	2	0	0	0
Vuhovi	56	18	32,1%				0
Haut-Uélé	**460**	**204**	**44,3%**	**3**	**1**	**0**	**1**
Boma Mangbetu	46	19	41,3%				0
Dungu	1	1	100,0%				0
Gombari	3	1	33,3%				0
Isiro	114	53	46,5%	1	0	0	0
Pawa	113	65	57,5%				0
Rungu	7	4	57,1%				0
Wamba	176	61	34,7%	2	1	0	1
Tshopo	**92**	**27**	**29,3%**	0	0	0	0
Bafwasende	18	3	16,7%				0
Kabondo	20	2	10,0%				0
Lubunga	1	0	0,0%				0
Makiso-Kisangani	37	14	37,8%				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	**10467**	**5103**	**48,8%**	**53**	**26**	**19**	**45**

* **Un exercice d'harmonisation des données non invantilées a été réalisé le 29 octobre 2026 entre le pilier Gestion des données et le SGI et la provinciale de l'Ituri. Cet exercice a entraîné des ajustements des données rapportées dans la province.**

Tableau 3. Situation des alertes notifiées par province pour la journée du 31 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 non investigués	Nombre de suspects investigués et transférés au CT/CTE (du jour)
	Vivants	Décédés		Vivants	Décédés	Vivants	Décédés			
Haut-Uélé	75	5	80	46	5	29	0	51	0	12
Bas Uélé	172	1	173	16	1	156	0	17	0	0
Ituri	1 324	82	1 406	139	82	1 149	0	210	11	112
Nord-Kivu	1 423	64	1 487	147	64	1 276	0	210	1	95
Sud Ubangi	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Nord Ubangi	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Tshopo	99	1	100	5	1	94	0	6	0	1
Total Général	**3 093**	**153**	**3 246**	**353**	**153**	**2 704**	**0**	**494**	**12**	**220**

Figure 1. . Répartition des cas confirmés de MVE par date de début des symptômes et par issue du 20 avril au 19 octobre

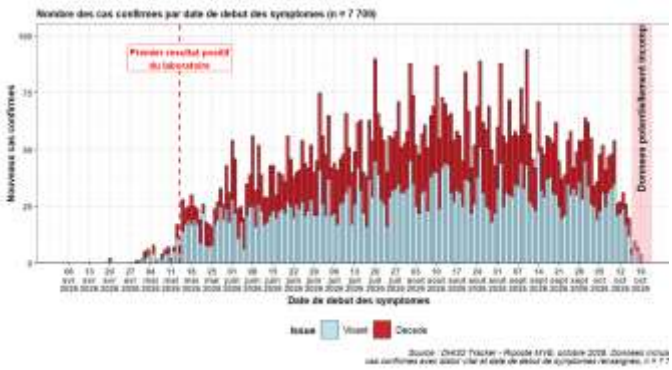
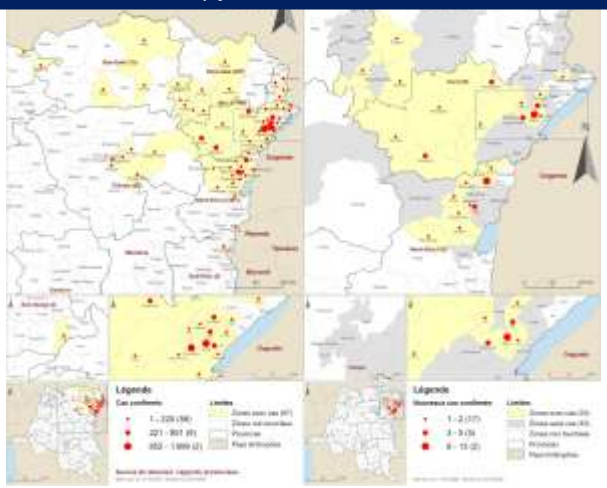


Figure 2. Distribution spatiale des cas confirmés (24 heures et cumuls) par zone de santé.



1.COORDINATION

1.1. Principales Actions

- Appui aux activités de réponse dans les provinces affectées à travers les piliers techniques ; clôture à Kisangani, le 31 octobre 2026, des travaux de la Revue Intra-Action (RIA) de la riposte contre la 17e épidémie de MVE (J3), avec le screening et l'hygiène des mains systématiques d'environ 250 participants et un briefing PSEA à l'issue duquel 190 participants sur 200 (95,0 %) ont signé le code de bonne conduite.

2.ACTIONS DE RIPOSTE PAR PILIER

2.1. Surveillance épidémiologique

2.1.2. Principales Actions

Au 31 octobre 2026, **3 246 alertes** ont été notifiées dans les cinq provinces ayant transmis leurs données (Bas-Uélé, Haut-Uélé, Ituri, Nord-Kivu et Tshopo), dont **3 093** alertes de personnes vivantes et **153 décès** ; 3 209 ont été vérifiées (98,9 %). Parmi elles, 506 (15,6 %) ont été validées comme cas suspects et 2 704 (83,3 %) invalidées. Sur les 506 cas suspects validés, 494 (97,6 %) ont été investigués et 220 transférés vers les CT/CTE

Au total, **36 517** contacts étaient sous suivi dans les six provinces ayant transmis leurs données **; 31 621** ont été vus au cours des dernières 24 heures, soit un taux de suivi de 86,6 %, inférieur au seuil requis de 95,0 % mais en progression par rapport à la veille (85,8 %). Par province, le taux de suivi est de 100 % au Bas-Uélé (695/695), 94,3 % en Ituri (16 133/17 106), 89,3 % au Sud-Ubangi (109/122), 79,4 % au Haut-Uélé (1 682/2 119, dont 68,8 % seulement à Boma Mangbetu et à Wamba), 79,3 % au Nord-Kivu (12 314/15 533, dont 66,2 % à Beni et 61,9 % à Kalunguta) et 73,0 % à la Tshopo (688/942), où la grève du personnel de santé et les agressions contre les équipes perturbent toujours les suivis (Tableau 4).

Tableau 4. Situation du suivi des contacts par province, au 31 octobre 2026

Province	Contacts sous suivi	Contacts vus	Taux de suivi
Ituri	17 106	16 133	94,3%
Haut-Uélé	2 119	1 682	79,4%
Nord-Kivu	15 533	12 314	79,3%
Tshopo	942	688	73,0%
Bas-Uélé	695	695	100,0%
Sud-Ubangi	122	109	89,3%
Nord-Ubangi	NA	NA	NA
Total	**36 517**	**31 621**	**86,6%**

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 31 octobre, huit (8) alertes ont été notifiées : 4 en Ituri, 3 au Sud-Kivu et 1 au Nord-Kivu. Les alertes validés ont été transférer aux CTE.

Tableau 5. Situation indicateurs clés des PoE/PoC par province, en date du 31 octobre 2026

Indicateurs	Ituri	Nord-Kivu	Sud-Kivu	Tshopo	Bas-Uélé	Global
Complétude des rapports	94% (58/62)	95% (20/21)	56% (5/9)	100% (18/18)	64% (14/22)	87,1% (115/132)
PoC/PoE stratégiques	1	NA	NA	NA	NA	1
Nombre des voyageurs passés	145 370	92 000	7 150	21 766	6 485	272 771
Proportion des voyageurs screenés	97%	98%	99%	99%	98%	98%

% des voyageurs ayant lavé les mains	97%	98%	99%	98%	96%	97%
% des voyageurs sensibilisés	99%	98%	100%	100%	74%	98%
Nombre d'alertes notifiées	04	01	03	00	00	8
Nombre d'alertes vivantes validées	03	01	00	00	00	4
Nombre des corps sans vie interceptés	01	00	03	00	00	4
% des cas suspects transférés au CT/CTE	100% (3/3)	100% (1/1)	0%	0%	0%	100% (4/4)
% de corps sans vie swabés/sécurisés	0% (0/1)	0%	0% (0/3)	0%	0%	0% (0/4)
% des cas suspects investigués dans 24 h	100% (3/3)	100% (1/1)	0%	0%	0%	100% (4/4)

2.2.2. Défis

En Ituri, les prestataires des PoC de Mongbwalu et de Mandima restent à former, la mobilité manque pour la supervision à Bunia et à Rwampara, les salaires de septembre ne sont pas payés et la ZS de Mandima n'a pas d'ambulance pour desservir ses PoC ; **au Nord-Kivu**, le PoC Butuhe reste fermé depuis l'incident sécuritaire du 26 septembre 2026 et 1 826 voyageurs (1,98 %) ont refusé le lavage des mains ; **au Sud-Kivu**, la complétude reste faible (56 % ; 5/9), les antennes du poste de Baraka-Fizi ne rapportent pas, les PoE de Kavimvira, Kalundu Port et Baraka n'ont pas de dispositif d'isolement et aucun des 3 corps interceptés n'a été swabé ; **au Bas-Uélé**, la complétude reste faible (64 % ; 14/22) et les prestataires des PoC PK12 Isiro et PK25 Koteli menacent de faire grève pour non-paiement ; **à la Tshopo**, 0,9 % des voyageurs ont refusé le screening et 1,7 % le lavage des mains.

2.3. Laboratoire

2.3.1. Principales actions

- **Ituri :** 32 nouveaux résultats positifs (19 vivants et 13 décès) sur 216 nouveaux échantillons analysés (positivité : 14,8 %).
  Nord-Kivu : 18 nouveaux résultats positifs (6 vivants et 12 décès) retenus par la surveillance ; les laboratoires de Beni et de Butembo ont analysé 167 nouveaux échantillons (positivité : 10,8 %) et 38 prélèvements de suivi.
- **Tshopo :** 9 échantillons provenant de personnes vivantes ont été analysés, tous négatifs (positivité : 0%).
- **Haut-Uélé :** 3 nouveaux résultats positifs (2 vivants et 1 décès) sur 11 nouveaux échantillons analysés au laboratoire d'Isiro (positivité : 27,3 %).
- **Bas Uélé :** 18 échantillons provenant de personnes vivantes ont été analysés, tous négatifs (positivité : 0%).

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

2.4.1. Principales actions

- **Ituri :** 27 rings ouverts sur 33 (81,8 %), 74 ménages décontaminés sur 74 (100 %) et 11 FOSA sur 13 (84,6 %) ; 66 EDS réalisés sur 91 alertes, dont 10 reports (72,5 %), 59 corps swabés sur 78 et 12 EDS reportés au jour suivant ; la CREC a facilité la décontamination de 53 ménages sur 53, dont 2 structures, et 3 véhicules.

- **Nord-Kivu :** 22 rings ouverts sur 26 (84,6 %), 12 ménages décontaminés sur 16 (75,0 %) et 12 ESS sur 13 (92,3 %) ; formation et renforcement des capacités : 420 prestataires briefés, 164 suivis et accompagnements d'ESS et 7 évaluations score card dans 7 ESS (score moyen : 50,5 %) ; 4 ESS dotés en kits PCI (Katwa et Kyondo), 303 suivis de fonctionnalité des DLM et 6 unités de triage installées ; 2 écoles décontaminées et 4 évaluées à Beni ; 58 EDS réalisés sur 79 alertes, reports et 59 corps swabés.

- **Tshopo :** décontamination du complexe scolaire Maleke autour du 83e cas confirmé (ZS de Kabondo) ; briefing de 121 prestataires lors du suivi de 8 ESS (Makiso-Kisangani, Kabondo et Tshopo) et évaluation initiale du CS PEKIS (score : 24 %) ; screening et hygiène des mains d'environ 250 participants à la RIA ; au cumul, 59 ESS sur 107 (55,1 %) ont reçu des kits PCI ; 5 EDS réalisés et 1 corps swabé.

- **Haut-Uélé :** 1 ring ouvert sur 1 (100 %) à Pawa, 6 ménages décontaminés sur 7 (85,7 % ; 5 à Pawa et 1 à Rungu) et 1 ESS sur 1 à Pawa ; 2 ESS évalués à Pawa (PS Umoja : 21 % ; PS Providence : 5 %), 14 prestataires briefés (1 médecin et 5 hygiénistes à Isiro, 5 infirmiers à Wamba et 3 à Pawa) sur les précautions standards et les DLM, 3 ESS de Wamba dotés en kits PCI et dotés d'unités de triage fonctionnelles ; 3 EDS réalisés sur 4 alertes (75,0 %) et 3 corps swabés.

- **Bas-Uélé :** décontamination de 1 FOSA sur 1 ; suivi et accompagnement de 11 ESS dans les ZS de Buta (6), Ganga (3) et Viadana (2) et briefing de 23 prestataires et 1 hygiéniste (100 %) sur le port des EPI, la gestion des déchets, le triage, le

lavage des mains et la préparation des solutions chlorées ; aucun triage fonctionnel dans les structures visitées et aucun EDS réalisé.

2.4.2. Défis.

- **Au Nord-Kivu**, aucun des 12 ménages décontaminés n'a été doté en kit (0/12), 4 rings restent non ouverts, surtout à Oicha et à Mabalako, et 48 EDS sont reportés au jour suivant, dont 38 à Beni. **En Ituri**, 6 rings restent non ouverts, 13 échecs de swab ont été enregistrés (16,7 %), les équipes PCI et EDS restent insuffisantes à Mangala, Mandima, Damas et Mambasa et les intrants PCI manquent à Mandima, Nia-Nia et Mambasa. **Au Bas-Uélé**, seuls 130 prestataires sur 632 (20,6 %) sont formés en PCI-WASH, 16 ESS prioritaires sur 20 n'ont pas de triage fonctionnel, 17 sur 20 manquent d'eau pour 72 heures et aucun partenaire WASH n'appuie les activités autour des cas. **Au Haut-Uélé**, seules 5 ZS sur 7 ont transmis leurs données, les superviseurs PCI ne sont pas activés à Rungu, Dungu, Boma Mangbetu et Gombari, les kits PCI manquent pour les ESS et une résistance familiale a empêché un EDS à Isiro ; **à la Tshopo**, seuls 7 ESS sur 107 (6,5 %) ont un score PCI supérieur à 80 %, aucun RECO ni tradipraticien n'a encore été formé en PCI et l'accès à l'eau reste insuffisant dans les ESS.

2.5. Prise en charge holistique

2.5.1. Principales actions

- **En Ituri,** 88 nouvelles admissions (1 confirmé et 87 suspects) ont été enregistrées contre 101 sorties, dont 12 guérisons. Ainsi, 385 patients (135 confirmés et 250 suspects) sont hospitalisés, soit un taux d'occupation de 37 % ; 363 patients sur 374 (97,1 %) ont reçu des repas chauds et tous les enfants sous LNPE/SLM ont été pris en charge (11/11 au CTE, 4/4 en crèche et 51/51 en communauté).

- Au Nord-Kivu, 60 nouvelles admissions (14 confirmés et 46 suspects) ont été enregistrées contre 65 sorties, dont 8 guérisons et 2 sorties sans avis médical à Mabalako. Au total, 501 patients (173 confirmés et 328 suspects, dont 70 enfants de moins de 5 ans) sont pris en charge, dont 143 hors CTE/CT, pour un taux d'occupation des CTE/CT de 87,3 % (358/410) ; 11 ambulances sur 16 (68,8 %) ont assuré 22 courses, toutes réussies, et les 25 nourrissons séparés sont sous SLM (100 %).

- **À la Tshopo**, 3 nouvelles admissions de suspects ont été enregistrées contre 3 sorties ; 15 patients (12 confirmés et 3 suspects) sont hospitalisés au CTE Météo (taux d'occupation : 41,7 % ; 15/36) et ont tous reçu des repas chauds, de même que les 51 PPL suivis.

- **Au Haut-Uélé,** 7 nouvelles admissions (3 confirmés et 4 suspects, dont une femme enceinte au CTE de Pawa) ont été enregistrées contre 3 sorties (1 guéri à Wamba et 2 non-cas) ; 29 patients (16 confirmés et 13 suspects) sont hospitalisés (taux d'occupation : 17,9 % ; 29/162) et ont reçu des repas chauds, de même que 42 accompagnants et 77 PPL. **Au Bas-Uélé,** 8 nouveaux suspects ont été isolés dans les ESS (Ango, Bondo, Dakwa, Monga et Poko) et 6 sorties ont été enregistrées à Titule après amélioration clinique, portant à 50 le nombre de suspects isolés faute de CTE fonctionnel.

2.5.2. Défis

En Ituri, la rupture de stock de sang persiste, 39 malades sont critiques, 11 patients n'ont pas bénéficié d'alimentation à Mandima, la capacité d'accueil reste faible à Mambasa, Lolwa, Mandima et Biakato et le CTE de Kasenyi n'a pas rapporté en raison de la grève des prestataires (complétude : 28/29). Au Nord-Kivu, les CTE/CT restent proches de la saturation (87,3 %), 143 patients sont pris en charge hors CTE/CT, 21 malades sont critiques et la complétude des données PEC n'est que de 71 % ; à la Tshopo, un bâtiment du CTE de Bafwasende a été incendié, 2 confirmés évadés restent à retrouver et les données de PEC ne sont pas saisies dans le DHIS2 ; au Haut-Uélé, la démotivation du personnel, l'insuffisance d'intrants nutritionnels (F75, F100, Plumpy'Nut) et la faible couverture réseau des CTE persistent ; au Bas-Uélé, le CTE normé de Buta est encore en construction et aucun des 50 suspects isolés ne bénéficie d'un soutien nutritionnel.

2.6. Vaccination

2.6.1. Principales actions

- **En Ituri,** la vaccination des PPL par l'Ervebo et la recherche sur son efficacité contre la MVE-BDBV se poursuivent : 233 personnes ont été vaccinées au cours de la journée (111 femmes et 122 hommes, dont 2 femmes enceintes et 5 allaitantes), portant le cumul à 2 448 (1 036 femmes et 1 412 hommes), sans aucune MAPI notifiée dans la journée. **Au Nord-Kivu,** 200 PPL ont été vaccinés dans la ZS de Beni, portant le cumul à 1 000 sur 7 105 attendus (14,1 %), avec 1 600 doses restantes sur 2 600 reçues, et la chaîne de froid ultra a été installée et activée avec l'appui de MSF France.

2.6.2. Défis

Au Bas-Uélé, la mise en marche des UCC n'est toujours pas effective et la prise en charge des acteurs de terrain accuse du retard ; au Nord-Kivu, la couverture des PPL de Beni reste faible (14,1 %) et 1 MAPI non grave a été notifiée depuis le début de la vaccination ; à la Tshopo, l'activation du plan de continuité du PEV reste attendue.

2.7. Continuité des Soins

2.7.1. Principales actions

- **Au Nord-Kivu**, l'évaluation de base du CH Mukuna et de l'hôpital secondaire de Matanda a relevé un triage ne respectant pas le circuit, des EPI insuffisants et une mauvaise gestion des déchets, l'absence de service d'urgence, une néonatologie non adaptée (ni couveuse, ni concentrateur d'oxygène), aucun prestataire formé en PATI et VIH, une prise en charge nutritionnelle non intégrée et l'absence de plan de contingence pour l'absentéisme, malgré 100 % du personnel formé en PCI ; **à la Tshopo**, les plans de redressement du CM La Promédie (Mangobo), du CS Tshopo 1 et du CM Maternité sans

risque (Makiso-Kisangani) sont en cours de finalisation, et le respect de la gratuité des médicaments essentiels génériques dotés par l'UG-PDSS est suivi dans les ESS.

2.7.2. Défis

Insuffisance de produits sanguins labiles en Ituri et à l'hôpital secondaire de Matanda (Nord-Kivu) ; absence de tableau de bord de suivi des perturbations des services et de supervisions hebdomadaires dans les ESS évalués au Nord-Kivu ; mise en œuvre des plans de redressement, évaluations CSSE non réalisées dans la ZS de Lubunga et baisse de l'utilisation des services curatifs, de maternité, de PCIME et de vaccination à la Tshopo ; aucune donnée transmise par le Haut-Uélé, le Bas-Uélé et le Sud-Ubangi.

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

2.8.1. Principales actions

- **En Ituri,** 7 910 visites à domicile ont touché 47 161 personnes, 849 causeries éducatives ayant réuni 9 342 personnes, 85 sensibilisations de masse 3 374 personnes et 8 débats communautaires 379 personnes ; 295 alertes communautaires, dont 118 décès, ont été notifiées, 29 feedbacks sur 30 (96,7 %) et 10 incidents sur 11 (90,9 %) résolus dans les 48 heures ; la CREC a facilité le prélistage de 1 084 contacts autour de 13 cas confirmés, la décontamination de 53 ménages sur 53, la réalisation de 19 EDS sur 20 et le transfert de 74 suspects sur 80 (92,5 %) ; 30 RECO de l'AS de Pekele (Lolwa) ont été formés avec l'appui de MEDAIR, 16 leaders locaux du village Ngombenyama (Bunia) engagés par le dialogue communautaire, 3 plaidoyers menés auprès des autorités religieuses et 28 spots diffusés sur 36 radios, avec 10 émissions interactives.

- Au Nord-Kivu, 14 921 visites à domicile ont touché 51 133 personnes, 565 causeries éducatives 11 292 personnes, 141 séances de communication de masse 9 144 personnes et 15 briefings 598 personnes ; 510 alertes sur 650 (78,5 %) ont été notifiées, 34 feedbacks sur 43 (79,1 %) et 8 incidents sur 10 (80,0 %) résolus dans les 48 heures et 2 703 personnes sur 4 750 (56,9 %) engagées dans les actions communautaires ; 30 RECO et acteurs communautaires ont visité le CTE de Matanda (Katwa) et 6 membres de la communauté celui de Kitatumba (Butembo) pour contrer les rumeurs sur la prise en charge, 30 taximen ont été formés sur la CREC et l'EDS à Musienene, les leaders et responsables de groupes armés du groupement Kambau ont été sensibilisés à Manguredjipa, et à Beni, le plaidoyer auprès des chefs de base de Benengule II a permis la décontamination d'un ménage résistant à Rwangoma.

- Au Haut-Uélé, 148 visites à domicile ont touché 1 246 personnes, 35 causeries éducatives 385 personnes et 7 activités de masse dans les écoles d'Isiro et de Wamba 4 003 personnes ; 13 alertes communautaires et 4 alertes de décès ont été notifiées, 65 personnes ont été sensibilisées autour de 4 décès communautaires pour faciliter le suivi des contacts, la décontamination et l'EDS, la CREC a supervisé l'intégration des messages MVE dans la distribution des moustiquaires (AS N'Sele, Gossamu et Mayogo) et Samaritan's a déployé du matériel de communication à Wondote et Mangese et sensibilisé les motards de Dungu..

- **À la Tshopo,** pour les journées des 30 et 31 octobre, 497 visites à domicile ont touché 2 752 personnes, 11 sensibilisations de masse 14 538 personnes, dont 958 élèves du complexe scolaire Sainte Vierge Marie (Kabondo), et 5 causeries éducatives 251 personnes, auxquelles s'ajoutent 3 causeries avec les habitants des chutes Wagenia sur la remontée des alertes ; 6 émissions interactives ont été animées, 63 affiches et 186 cartes-conseils distribuées, 2 refus sur 3 levés et 3 feedbacks sur 3 résolus, et les acteurs CREC provinciaux et des 7 ZS hotspots ont été formés à la gestion de l'infodémie.

2.9. Santé mentale et soutien psychosocial (SMSPS)

2.9.1. Principales actions

- **En Ituri,** 15 ZS affectées sur 28 (53,6 %) ont été couvertes, 27 cas confirmés sur 34 (79,4 %), 88 confirmés sur 112 et 133 suspects sur 163 en cours de suivi ainsi que 57 nouveaux suspects sur 87 ont été pris en charge, 29 ménages d'enfants séparés et orphelins sur 32 (90,6 %) accompagnés, 171 enfants suivis, dont 15 en crèche, 7 guéris sur 12 réinsérés et 43 résultats annoncés, dont 27 positifs ; 622 accompagnants et 95 PPL ont été soutenus
- . **Au Nord-Kivu,** 7 ZS sur 9 (77,8 %) ont été couvertes, 20 nouveaux cas sur 25 (80,0 %), 296 confirmés en cours de suivi, 98 nouveaux suspects et 245 suspects en cours de suivi ont été pris en charge, les 40 ménages d'enfants séparés et orphelins (100 %) accompagnés, 28 enfants sur 36 (77,8 %) suivis en communauté, 10 guéris réinsérés, 93 résultats annoncés, dont 27 positifs, et 517 personnes ont bénéficié de la psychoéducation (appui UNICEF).
- Au Haut-Uélé, 2 nouveaux cas confirmés, 16 confirmés et 13 suspects en cours de suivi ainsi que 12 nouveaux suspects ont été pris en charge à Isiro, Pawa, Boma Mangbetu et Wamba, 12 résultats ont été annoncés (2 positifs et 6 négatifs), 15 enfants séparés sont suivis en communauté et 42 accompagnants et 44 PPL ont été soutenus.

- À la Tshopo, 10 confirmés en cours de suivi au CTE Météo ont reçu un soutien psychologique et 6 suspects une psychoéducation, 1 résultat négatif a été annoncé, 3 guéris ont été réinsérés à Kabondo (3/3) et une psychoéducation sur les gestes barrières a été réalisée au Lycée Mapendano (185 élèves), à l'EP Alibuku et auprès des accompagnants et des PPL.

- **Au Bas-Uélé,** aucune intervention SMSPS n'a été rapportée pour la journée, en dehors du suivi d'une guérie déchargée.

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 Bunia (6/9). **Au Nord-Kivu**, la couverture SMSPS reste faible autour des derniers cas à Biena, Manguredjipa, Kayna, Lubero, Masereka, Kalunguta, Mabalako, Mutwanga et Vuhovi et aucune crèche n'est disponible dans 10 ZS affectées. Au Haut-Uélé, aucune crèche n'est disponible pour les enfants séparés à Isiro, Pawa, Wamba et Boma Mangbetu et les APS manquent de moyens de déplacement. À la Tshopo, les APS de la ZS de Wanie-Rukula ne sont pas formés et le pilier manque de moyens de communication et de déplacement. Au Bas-Uélé, l'accompagnement psychosocial des 3 confirmés accuse du retard.

2.10. Logistique

2.10.1. Principales actions

- **Au Nord-Kivu,** des meubles et des intrants PCI et EDS ont été réceptionnés de l'OMS, 4 ESS de Katwa et de Kyondo ont été dotés en kits PCI et la chaîne de froid ultra pour la conservation des vaccins a été installée et activée avec l'appui de MSF France ; pour les produits de santé et médicaments (PSM), le laboratoire de Beni signale des besoins en kits d'extraction d'ARN et en kits PCR Altona 1.0/2.0, en cartouches d'imprimante et en racks d'échantillons.

- **à la Tshopo,** le laboratoire de Kisangani est en pré-rupture de tampon MVE et deux modules de la plateforme Radione sont en panne, le régulateur du système solaire défaillant interrompant l'alimentation électrique le soir, tandis qu'au cumul 59 ESS sur 107 (55,1 %) ont été dotés en kits PCI et que le respect de la gratuité des médicaments essentiels génériques dotés par l'UG-PDSS est suivi dans les ESS.

- **Au Haut-Uélé,** 3 ESS de Wamba ont été dotés en kits PCI et la coordination a recommandé de rendre disponibles aux ZS les fiches de stock et de suivi de l'utilisation des intrants, alors que le pilier PEC signale une insuffisance d'intrants nutritionnels (F75, F100 et Plumpy'Nut) ; **au Bas-Uélé,** la construction du CTE de l'HGR de Buta se poursuit, mais les 20 ESS prioritaires ne disposent pas de matelas garnis et 17 sur 20 manquent de citernes de stockage d'eau.

2.11. Sécurité

2.11.1. Principales actions

.

- **À la Tshopo**, une partie du CTE de Bafwasende a été incendiée par des jeunes de groupes de pression et le renforcement de la sécurité du site a été recommandé ; au Nord-Kivu, l'équipe PCI a été accompagnée et sécurisée pour la décontamination d'un ménage dans l'AS de Bioken ; au Bas-Uélé, la situation sécuritaire liée au mouvement de grève a été évaluée, le PoC de l'aéroport Zega de Buta a été visité et une alerte de décès communautaire a été remontée par le CIAT urbain de Buta ; au Haut-Uélé, aucune donnée n'a été transmise par le pilier sécurité au cours des dernières 24 heures.

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

2.12.1. Principales actions

Au Nord-Kivu, 26 staffs de l'OMS (dont 4 femmes) ont été briefés sur la PSEA à Butembo, 22 infirmiers titulaires et 76 RECO à Musienene, et 1 294 personnes ont été sensibilisées sur le signalement via le 495555/151 à Katwa (992), Butembo (243), Beni (39, dont 16 femmes allaitantes) et Kyondo (20) ; à la Tshopo, 200 participants à la RIA de Kisangani ont été briefés sur le code d'éthique et de bonne conduite, dont 190 (95,0 %) l'ont signé ; en Ituri, 24 travailleurs d'ateliers de réparation et de menuiserie ont été sensibilisés dans les AS Bora Uzima et Mudzimaria (ZS de Bunia). Au niveau national, 1 298 personnes ont été sensibilisées au cours de la journée, portant le cumul à 80 500.

2.12.2. Défis

- La couverture des zones touchées reste faible : seules 56 ZS sur 151 (37,1 %) mènent des activités PSEA et un seul partenaire sur 16 (6,3 %) rapporte ses activités ; le mécanisme de signalement n'est connu que dans 16 ZS sur 36 (44,4 %) en Ituri, 8 ZS sur 34 (23,5 %) au Nord-Kivu et 7 ZS sur 23 (30,4 %) à la Tshopo ; les supports de visibilité restent insuffisants pour les sensibilisations de masse, les CBCM manquent d'efficacité et 10 participants à la RIA de Kisangani ont refusé de signer le code de bonne conduite.

MESSAGES CLES

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.

Cinquante-trois (53) nouveaux cas confirmés ont été notifiés dans trois provinces, dont 32 en Ituri, 18 au Nord-Kivu et 3 au Haut-Uélé. La transmission reste particulièrement marquée dans les ZS de Beni (13 cas), de Mandima (9 cas), de Bunia (8 cas) et de Mambasa (5 cas).

Parmi les 45 décès confirmés rapportés, 26 sont des décès communautaires (13 en Ituri, 12 au Nord-Kivu et 1 au Haut-Uélé) et 19 sont des décès aux CTE : Ituri à 15 et 4 au Nord Kivu. Des. Le taux de suivi des contacts s'établit à 86,6 % (31 621/36 517), en hausse par rapport à la veille (85,8 %) mais toujours inférieur au seuil de 95 %,

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 17e 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