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°171/MVE-BDBV/01/11/2026

Date de rapportage : 1er novembre 2026 Date de publication : 2 novembre 2026

FAITS SAILLANTS (dernières 24h)

Pour la journée du 1er novembre 2026, soixante-cinq (65) nouveaux cas confirmés et 23 décès (20 décès communautaires et 3 intra-CTE) de la Maladie à Virus Ebola (MVE) ont été rapportés dans les provinces du Nord-Kivu (39), de l'Ituri (19) et du Haut-Uélé (7). Un total de 464 nouveaux échantillons a été analysé, 65 de ces échantillons se sont révélés positifs au virus Bundibugyo, soit 14,0 % 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)
10532	5126	48,7%	961	2 834	84,0%

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 1er novembre 2026, soixante-cinq (65) nouveaux cas confirmés de maladie à virus Ebola (MVE) ont été notifiés dans trois provinces : le Nord-Kivu (39 cas), l'Ituri (19 cas) et le Haut-Uélé (7 cas). Parmi ces cas, 20 décès communautaires ont été rapportés (11 au Nord-Kivu, 8 en Ituri et 1 au Haut-Uélé). En outre, 3 décès confirmés ont été enregistrés dans les CTE (2 au Nord-Kivu et 1 en Ituri), portant à 23 le nombre total de décès confirmés notifiés au cours de la période.

Par ailleurs, 10 patients (4 en Ituri, 4 au Nord-Kivu et 2 à la Tshopo) 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 10 532 cas confirmés, dont 5 126 décès, soit une létalité globale de 48,7 %. L'Ituri demeure l'épicentre de l'épidémie, concentrant 70,6 % des cas confirmés cumulés et 29,2 % des nouveaux cas notifiés. Le Nord-Kivu représente 60,0 % des nouveaux cas et présente une létalité de 55,4 %, 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 1er novembre 2026.

Province	Nouveaux cas confirmés(24h)	Cas confirmés	Décès (confirmés)	Létalité	Zones de santé touchées
Ituri	19	7431	3 492	47,0%	28/36 (77,8 %)
Nord-Kivu	39	2518	1 395	55,4%	17/34 (50,0 %)
Haut-Uélé	7	467	205	43,9%	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	**65**	**10 532**	**5 126**	**48,7%**	**67/178 (37,6%)**

Tableau 2. Répartition des cas et décès confirmés par province et zone au 1er novembre 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	**7431**	**3492**	**47,0%**	**19**	**8**	**1**	**9**
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	2012	701	34,8%	5	1	1	2
Damas	41	10	24,4%				0
Drodro	15	7	46,7%				0
Fataki	84	31	36,9%	0			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	331	165	49,8%	2	0	0	0
Logo	14	9	64,3%				0
Lolwa	37	11	29,7%				0
Mahagi	5	1	20,0%				0
Mambasa	105	57	54,3%	4	4	0	4

Mandima	491	264	53,8%	3	2	0	2
Mangala	398	172	43,2%				0
Mongbwalu	722	348	48,2%				0
Nia-Nia	343	198	57,7%	2	1	0	1
Nizi	855	312	36,5%	2	0	0	0
Nyankunde	139	43	30,9%				0
Rimba	25	6	24,0%				0
Rwampara	1204	433	36,0%	1	0	0	0
Tchomia	86	27	31,4%				0
A ventiler	NA	493	NA				0
Nord-Kivu	**2518**	**1395**	**55,4%**	**39**	**11**	**2**	**13**
Beni	720	476	66,1%	17	9	0	9
Biena	26	9	34,6%				0
Butembo	344	201	58,4%	1	1	0	1
Goma	1	0	0,0%				0
Kalunguta	99	44	44,4%	2	0	0	0
Katwa	678	416	61,4%	1	0	1	1
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	43	13	30,2%	2	0	0	0
Musienene	162	77	47,5%	1	0	0	0
Mutwanga	66	15	22,7%	11	1	0	1
Oicha	93	38	40,9%	4	0	0	0
Vuhovi	56	19	33,9%	0	0	1	1
Haut-Uélé	**467**	**205**	**43,9%**	**7**	**1**	**0**	**1**
Boma Mangbetu	46	19	41,3%				0
Dungu	1	1	100,0%				0
Gombari	3	1	33,3%				0
Isiro	115	53	46,1%	1	0	0	0
Pawa	116	65	56,0%	3	0	0	0
Rungu	9	5	55,6%	2	1	0	1
Wamba	177	61	34,5%	1	0	0	0
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	**10532**	**5126**	**48,7%**	**65**	**20**	**3**	**23**

*** 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 1er novembre 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	77	1	78	6	1	71	0	5	2	4
Bas Uélé	103	0	103	7	0	96	0	7	0	0
Ituri	1 327	54	1 381	109	54	1 218	0	160	3	93
Nord-Kivu	1 061	50	1 111	114	50	947	0	164	0	99
Sud Ubangi	25	0	25	0	0	22	0	0	0	0
Nord Ubangi	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Tshopo	60	0	60	1	0	59	0	1	0	1
Total Général	**2 653**	**105**	**2 758**	**237**	**105**	**2 413**	**0**	**337**	**5**	**197**

Figure 1. Évolution des cas confirmés par date de début des symptômes, du 12 octobre au 1er novembre 2026

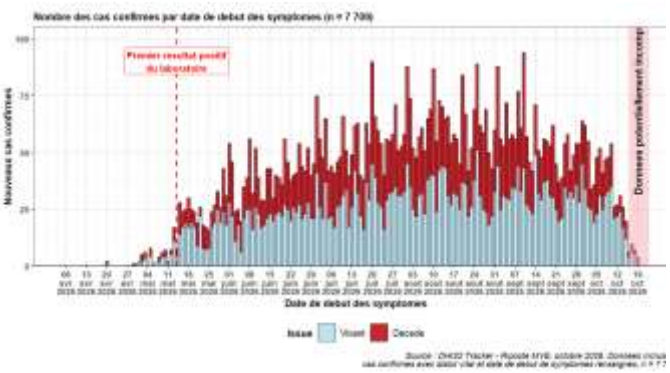
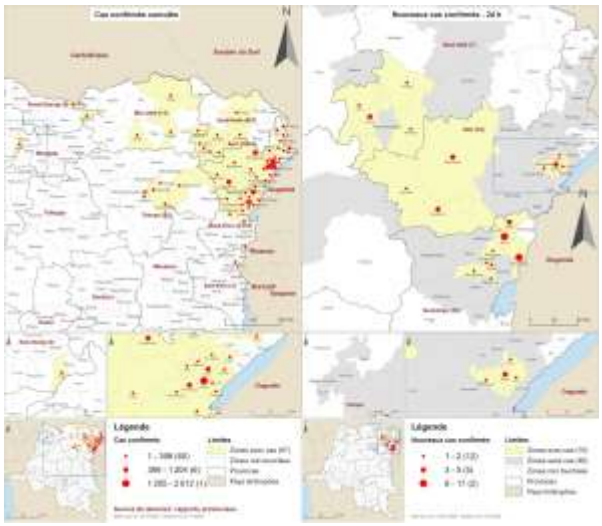


Figure 2. Distribution spatiale des cas confirmés (24 heures et cumuls) par zone de santé.



1.COORDINATION

1.1. Principales Actions

- Appui aux activités de réponse dans les provinces affectées à travers les piliers techniques ; au Bas-Uélé, tenue régulière des réunions du SGI, participation aux réunions de coordination avec l'équipe de Bunia et point de presse du ministre provincial de la Santé, Gouverneur ad intérim, sur l'évolution de la MVE, dans un contexte de grève sèche des prestataires infirmiers dans l'ensemble de la province ; à la Tshopo, les activités de riposte restent suspendues dans la ZS de Bafwasende depuis le 24 octobre 2026.

2.ACTIONS DE RIPOSTE PAR PILIER

2.1. Surveillance épidémiologique

2.1.2. Principales Actions

Au 1er novembre 2026, 2 758 alertes ont été notifiées dans les six provinces ayant transmis leurs données (Bas-Uélé, Haut-Uélé, Ituri, Nord-Kivu, Sud-Ubangi et Tshopo), dont 2 653 alertes de personnes vivantes et 105 décès ; 2 755 ont été vérifiées (99,9 %). Parmi elles, 342 (12,4 %) ont été validées comme cas suspects et 2 413 (87,6 %) invalidées. Sur les 342 cas suspects validés, 337 (98,5 %) ont été investigués et 197 transférés vers les CT/CTE (Tableau 3).

Au total, 36 126 contacts étaient sous suivi dans les six provinces ayant transmis leurs données ; 30 362 ont été vus au cours des dernières 24 heures, soit un taux de suivi de 84,0 %, inférieur au seuil requis de 95,0 % et en recul par rapport à la veille (86,6 %). Par province, le taux de suivi est de 100 % au Bas-Uélé (4/4), 97,3 % au Sud-Ubangi (109/112, période de suivi échue depuis le 13 octobre), 90,8 % en Ituri (13 768/15 155, dont 78,7 % seulement à Bunia), 87,2 % au Haut-Uélé (1 288/1 477, Wamba n'ayant pas rapporté), 79,0 % au Nord-Kivu (14 604/18 494, dont 64,7 % à Beni et aucun des 141 contacts de Kayna vu) et 66,6 % à la Tshopo (589/884), 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 1er novembre 2026

Province	Contacts sous suivi	Contacts vus	Taux de suivi
Ituri	15 155	13 768	90,8%
Haut-Uélé	1 477	1 288	87,2%
Nord-Kivu	18 494	14 604	79,0%
Tshopo	884	589	66,6%

Bas-Uélé	4	4	100,0%
Sud-Ubangi	112	109	97,3%
Nord-Ubangi	NA	NA	NA
Total	**36 126**	**30 362**	**84,0%**

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 1er novembre 2026, cinq (5) alertes ont été notifiées aux PoE/PoC, toutes en Ituri, à Base Yedi (Komanda), Mudzi Bala (Bunia), Irumu centre (Nyankunde), Foner Mambasa (Mambasa) et Sans Plainte (Ariwara) ; les 5 alertes ont été validées et investiguées dans les 24 heures (100 %) et 4 sur 5 (80 %) ont été transférées, 3 vers les CTE de Komanda, Bunia et Nyankunde et 1 vers l'ESS d'Ombayi, le voyageur de Foner Mambasa ayant refusé son transfert.

Tableau 5. Situation indicateurs clés des PoE/PoC par province, en date du 1er novembre 2026

Indicateurs	Ituri	Nord-Kivu	Sud-Kivu	Tshopo	Bas-Uélé	Global
Complétude des rapports	97% (60/62)	95% (20/21)	56% (5/9)	56% (10/18)	45% (10/22)	79,5% (105/132)
PoC/PoE stratégiques	1	NA	NA	NA	NA	1
Nombre des voyageurs passés	145 193	84 546	11 054	12 104	2 909	255 806
Proportion des voyageurs screenés	96%	97%	99%	99%	98%	97%
% des voyageurs ayant lavé les mains	97%	97%	99%	98%	99%	97%
% des voyageurs sensibilisés	99%	97%	100%	100%	67%	98%
Nombre d'alertes notifiées	05	00	00	00	00	5
Nombre d'alertes vivantes validées	05	00	00	00	00	5
Nombre des corps sans vie interceptés	00	00	00	00	00	0
% des cas suspects transférés au CT/CTE	80% (4/5)	0%	0%	0%	0%	80% (4/5)
% de corps sans vie swabés/sécurisés	0%	0%	0%	0%	0%	0%
% des cas suspects investigués dans 24 h	100% (5/5)	0%	0%	0%	0%	100% (5/5)

2.2.2. Défis

Au Nord-Kivu, le PoC Butuhe reste fermé depuis l'incident sécuritaire du 26 septembre 2026 et 2 470 voyageurs (2,9 %) ont refusé le lavage des mains ; au **Sud-Kivu,** la complétude reste faible (56 % ; 5/9) et les PoE de Kavimvira, Kalundu Port et Baraka n'ont pas de dispositif d'isolement ; au Bas-Uélé, la complétude a chuté à 45 % (10/22) faute de connectivité et de mobilité et en raison de la grève, et seuls 67 % des voyageurs ont été sensibilisés ; à la Tshopo, la complétude n'est que de 56 % (10/18), 8 ports privés étant fermés le dimanche, et 2,0 % des voyageurs ont refusé le lavage des mains ; **au Haut-Uélé**, 5 PoC n'ont pas rapporté faute de réseau et le PoC de Magambe est à l'arrêt en raison de la grève des prestataires.

2.3. Laboratoire

2.3.1. Principales actions

- **Ituri :** 19 nouveaux résultats positifs (11 vivants et 8 décès) sur 168 nouveaux échantillons analysés (positivité : 11,3 %).

Nord-Kivu : 39 nouveaux cas confirmés (28 vivants et 11 décès) retenus par la surveillance ; les laboratoires de Beni et de Butembo ont analysé 241 nouveaux échantillons, dont 39 positifs (positivité : 16,2 %).

- **Tshopo :** 9 échantillons provenant de personnes vivantes ont été analysés (2 nouveaux suspects et 7 prélèvements de suivi), sans nouveau résultat positif (positivité : 0 %).
- **Haut-Uélé :** 7 nouveaux résultats positifs (6 vivants et 1 décès) sur 35 nouveaux échantillons analysés au laboratoire d'Isiro (positivité : 20,0 %) ; les 4 prélèvements de suivi sont revenus négatifs et 1 machine Radi-One sur 5 est en panne.
- **Bas Uélé :** 11 échantillons provenant de personnes vivantes ont été analysés (4 au laboratoire de Buta et 7 de la ZS de Poko au laboratoire d'Isiro), tous négatifs (positivité : 0 %).

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

2.4.1. Principales actions

- **Ituri :** 16 rings ouverts sur 37 (43,2 %), 19 ménages décontaminés sur 27 (70,4 %) et 4 FOSA sur 8 (50,0 %) ; 49 EDS réalisés sur 73 alertes, dont 11 reports (67,1 %), 49 corps swabés avec 11 échecs de swab ; la CREC a facilité la décontamination de 48 ménages sur 48 (100 %), dont 2 structures, ainsi que d'ESS et de véhicules.

- **Nord-Kivu :** 14 rings ouverts sur 22 (63,6 %), 8 ménages décontaminés sur 13 (61,5 %) et 10 ESS sur 15 (66,7 %) ; formation et renforcement des capacités : 285 prestataires briefés, 149 suivis et accompagnements d'ESS et 4 évaluations score card PCI-WASH dans 4 ESS de Beni, Musienene, Lubero et Kalunguta (score moyen : 40,4 %) ; 2 ESS de Katwa dotés en kits PCI, 149 suivis de fonctionnalité des DLM, 2 unités de triage installées à Butembo et à Kyondo et 5 360 litres d'eau fournis dans les lieux publics de Katwa et d'Oicha ; 37 écoles dotées à Butembo et 1 école décontaminée à Beni ; 60 EDS réalisés sur 72 alertes (83,3 %), 70 corps swabés.

- **Tshopo :** décontamination du CS Neema autour d'un cas suspect, de 2 ménages autour des 85e, 87e et 92e cas (Kabondo et Makiso-Kisangani) et du complexe scolaire Maleke autour du 83e cas ; formation et renforcement des capacités : 192 prestataires briefés sur les thématiques PCI lors du suivi de 17 ESS sur 17 dans 5 ZS (100 %) et évaluation initiale du CS Pekis (score : 24 %) ; au cumul, 59 ESS sur 107 (55,1 %) ont reçu des kits PCI, 49 sur 107 (45,8 %) disposent d'un circuit de triage et 51 ménages sur 54 (94,4 %) ont été décontaminés dans les 48 heures .

- **Haut-Uélé :** 1 ring ouvert sur 1 (100 %) à Wamba autour d'un PPL confirmé, 7 ménages sur 7 et 2 salles de réunion décontaminés et 1 ESS sur 1 (100 %) à Wamba ; 6 infirmiers de Wamba briefés sur la fonctionnalité des DLM et 3 ESS (HGR, CTE et CH Matari) dotés en kits PCI et disposant d'unités de triage fonctionnelles ; 2 EDS réalisés sur 2 alertes (100 %) à Isiro et à Pawa et 1 corps swabé.

- **Bas-Uélé :** suivi et accompagnement de 7 ESS sur 7 dans les ZS de Buta (4) et de Ganga (3) et briefing de 17 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, DLM non fonctionnels à Buta et aucun EDS réalisé, dans un contexte de grève renforcée des prestataires. Au Sud-Ubangi, les prestataires de la ZS de Bulu ont été formés sur la PCI.

2.4.2. Défis.

- **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 3 ZS sur 7 ont transmis leurs données, les superviseurs PCI ne sont pas activés à Rungu, Dungu, Boma Mangbetu et Gombari et les kits PCI manquent pour les ESS.

2.5. Prise en charge holistique

2.5.1. Principales actions

- **En Ituri,** 47 nouvelles admissions, toutes de suspects (dont 8 admis en phase avancée), ont été enregistrées contre 69 sorties, dont 4 guérisons. Ainsi, 355 patients (130 confirmés et 225 suspects) sont hospitalisés, soit un taux d'occupation de 34 % (24 % pour les lits de confirmés et 44 % pour les lits de suspects) ; 333 patients sur 344 (96,8 %) ont reçu des repas chauds, tous les enfants sous LNPE/SLM ont été pris en charge (11/11 au CTE, 4/4 en crèche et 51/51 en communauté) et 20 patients ont été évacués.

- **Au Nord-Kivu**, 138 nouvelles admissions (13 confirmés et 125 suspects) ont été enregistrées contre 98 sorties, dont 4 guérisons (Kalunguta, Oicha, Lubero et Mutwanga), 92 non-cas et 2 décès de confirmés (Katwa et Vuhovi). Au total, 541 patients (178 confirmés et 363 suspects, dont 66 enfants de moins de 5 ans et 6 malades critiques) sont pris en charge, dont 179 hors CTE/CT, pour un taux d'occupation des CTE/CT de 85,4 % (362/424) ; 5 ambulances sur 16 (31,3 %) ont assuré 9 courses, dont 8 réussies (88,9 %), et les 17 nourrissons séparés ou orphelins non allaités sont sous SLM (100 %).

- **À la Tshopo**, 1 nouvelle admission de suspect a été enregistrée contre 2 sorties de confirmés guéris, dont un médecin ; 14 patients (10 confirmés et 4 suspects) sont hospitalisés au CTE Météo (taux d'occupation : 38,9 % ; 14/36), dont 2 dans un état sévère ; 11 confirmés et 4 suspects ont reçu des repas chauds, de même que les 51 PPL suivis, et le personnel du CT Kongakonga a été renforcé avec l'appui de l'IMC.

- **Au Haut-Uélé,** aucune donnée de prise en charge n'a été transmise pour la journée. Au Bas-Uélé, 4 nouveaux suspects ont été admis (2 isolés dans les ESS de Bondo et 2 à Buta) et 3 sorties de non-cas ont été enregistrées à Buta après des résultats négatifs, portant à 51 le nombre de suspects isolés faute de CTE fonctionnel.

2.5.2. Défis

En Ituri, la rupture de stock de sang persiste, 32 malades sont critiques, 11 patients n'ont pas bénéficié d'alimentation à Mandima, la capacité d'accueil reste faible à Mambasa, Kilo, 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 (85,4 %), 179 patients sont pris en charge hors CTE/CT, 6 malades sont critiques et la complétude des données PEC n'est que de 79 % (Butembo, Beni et Musienene manquants) ; à la Tshopo, 2 confirmés évadés de Bafwasende restent à retrouver, un bâtiment du CTE de Bafwasende a été incendié et la saisie des données pâtit de la multiplicité des canevas ; au Haut-Uélé, aucune donnée PEC n'a été transmise et l'insuffisance d'intrants nutritionnels persiste ; au Bas-Uélé, le CTE normé de Buta est encore en construction et aucun des 51 suspects isolés ne bénéficie d'un soutien nutritionnel.

2.6. Vaccination

2.6.1. Principales actions

- **Au Nord-Kivu**, 191 PPL ont été vaccinés par 2 équipes dans l'AS de Ngilinga (hôpital secondaire Unichir, ZS de Beni), portant le cumul à 1 191 sur 7 105 attendus (16,8 %), avec 1 409 doses restantes sur 2 600 reçues et aucune dose perdue. **Au Bas-Uélé**, 500 doses d'Ervebo ont été réceptionnées le 31 octobre 2026 et le déploiement d'une équipe d'appui à la vaccination compassionnelle se prépare dans la ZS de Bili ; au cumul, 1 972 personnes sur 13 202 ciblées (14,9 %) ont été vaccinées dans la province. **En Ituri**, aucune vaccination n'a été rapportée au cours de la journée ; le cumul reste de 2 448 personnes vaccinées (1 036 femmes, dont 26 enceintes et 72 allaitantes, et 1 412 hommes), avec 35 MAPI non graves et 5 MAPI graves notifiées depuis le début, et les essais cliniques TUMAINI, Partners, EBO-PEP et Oracle se poursuivent.

2.6.2. Défis

En Ituri, aucune PPL n'a été vaccinée au cours de la journée, la cible TPL/PPL reste à redéfinir et 5 MAPI graves ont été notifiées au cumul ; **au Bas-Uélé,** la mise en marche des UCC n'est toujours pas effective, la prise en charge des acteurs de terrain accuse du retard et la ZS de Bili ne compte encore aucun vacciné (0/1 067) ; **au Nord-Kivu,** la couverture des PPL de Beni reste faible (16,8 %), les 2 équipes de vaccination ont besoin de 4 véhicules et de 6 tentes et 1 MAPI non grave a été notifiée depuis le début de la vaccination**.**

2.7. Continuité des Soins

2.7.1. Principales actions

- **Au Nord-Kivu**, l'évaluation de base du CH Wanamahika et de l'hôpital secondaire de Matanda a relevé un triage ne respectant pas le circuit et sans isolement, l'insuffisance d'EPI, l'absence de service d'urgence, une néonatologie non normée (une seule couveuse pour 5 prématurés par mois, sans photothérapie), l'absence de RHZE et l'insuffisance de tests VIH, une prise en charge nutritionnelle non intégrée et seulement 25 % du personnel formé en PCI ; la cartographie des partenaires alignés sur la CSSE a été renseignée et 4 plans de redressement des ESS évalués ont été produits ; à la Tshopo, la visite de 3 ESS (CM Bel Ange, CM Emmanuel et PS Trinité) a relevé l'absence de prestataires formés, de triage effectif et de registres à jour, aucun des 11 agents du PS Trinité n'étant vacciné, tandis que 47 cas de malnutrition sont suivis par ces ESS.

2.7.2. Défis

Insuffisance de produits sanguins labiles et d'intrants nutritionnels à l'hôpital secondaire de Matanda ; absence de plan de contingence pour l'absentéisme et de tableau de bord de suivi des perturbations des services dans les ESS évalués au Nord-Kivu, où la fréquentation des urgences a baissé depuis le début de l'épidémie ; outils de collecte non standardisés et triage non effectif dans les ESS visités à la Tshopo ; aucune donnée transmise par l'Ituri, 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,** 22 761 visites à domicile ont touché 93 224 personnes, 282 causeries éducatives 7 531 personnes, 46 sensibilisations de masse 2 837 personnes, 2 débats communautaires 119 personnes et 11 plaidoyers 31 autorités et leaders ; 367 alertes communautaires, dont 79 décès, ont été notifiées, 6 feedbacks sur 9 (66,7 %) et 7 incidents sur 10 (70,0 %) résolus dans les 48 heures ; la CREC a facilité le prélistage de 461 contacts autour de 16 cas confirmés, la décontamination de 48 ménages sur 48, la réalisation de 19 EDS sur 21 (90,5 %), l'annonce de 16 résultats positifs sur 16 et le transfert de 59 suspects sur 73 (80,8 %).

- **Au Nord-Kivu**, 16 237 visites à domicile ont touché 56 136 personnes, 299 causeries éducatives 6 213 personnes, 57 séances de communication de masse 4 937 personnes et 1 briefing 176 personnes ; 441

alertes sur 650 (67,8 %) ont été notifiées, 29 feedbacks sur 37 (78,4 %) et 8 incidents sur 24 (33,3 %) résolus dans les 48 heures et 2 404 personnes sur 4 750 (50,6 %) engagées dans les actions communautaires ; une tribune d'expression populaire a été organisée dans l'AS de Benengule (Beni) pour répondre aux préoccupations et aux rumeurs, 68 étudiants de l'IBTP de Butembo ont été sensibilisés.

- **Au Haut-Uélé**, 268 visites à domicile ont touché 1 876 personnes, 33 causeries éducatives 363 personnes et 8 activités de masse dans les églises d'Isiro, de Pawa, de Boma Mangbetu et de Wamba 1 584 personnes ; 6 alertes communautaires, toutes résolues, et 3 alertes de décès ont été notifiées, 31 personnes liées à 3 suspects et à 3 décès communautaires ont été sensibilisées pour faciliter le suivi des contacts, la décontamination et l'EDS, 165 personnes l'ont été lors des EDS à Pawa et à Wamba, et la CREC a supervisé l'intégration des messages MVE dans la distribution des moustiquaires (AS N'Sele, Gossamu et Mayogo) et la sensibilisation conjointe des passagers aux PoC.

- **À la Tshopo,** 544 visites à domicile ont touché 3 428 personnes, 7 causeries éducatives 543 personnes et 43 sensibilisations de masse 126 697 personnes dans les marchés, les 8 beachs privés de Lubunga et de Makiso et 32 églises, auxquelles s'ajoutent 3 054 élèves et enseignants de 4 écoles de Kisangani ; 6 émissions radio ont été diffusées, 163 affiches et 206 cartes-conseils distribuées, 3 refus sur 5 levés à Bafwasende, 5 feedbacks sur 5 et 2 incidents sur 2 résolus dans les 48 heures, la formation des acteurs CREC provinciaux et des ZS hotspots sur la gestion de l'infodémie a été clôturée et le déchargement de deux guéris a été accompagné.

- **Au Bas-Uélé**, 693 visites à domicile ont touché 3 293 personnes, 4 causeries éducatives 147 personnes et 11 sensibilisations de masse 3 134 personnes, 1 émission radio a été diffusée à Buta et la CREC a organisé la cérémonie de sortie et la caravane motorisée de réinsertion d'une guérie à Dakwa ainsi que la réinsertion communautaire de deux guéris à Ganga.

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, 28 cas confirmés sur 32 (87,5 %), 67 confirmés sur 130 et 117 suspects sur 188 en cours de suivi ainsi que 36 nouveaux suspects sur 43 ont été pris en charge, les 7 ménages d'enfants séparés et orphelins (100 %) accompagnés, 29 enfants suivis, dont 14 en crèche, 9 guéris sur 11 réinsérés et 21 sur 21 suivis en communauté, et 64 résultats annoncés, dont 28 positifs ; 257 accompagnants et 73 PPL ont été soutenus.
- **Au Nord-Kivu,** 8 ZS sur 9 (88,9 %) ont été couvertes, 21 nouveaux cas sur 25 (84,0 %), 206 confirmés en cours de suivi, 38 nouveaux suspects et 245 suspects en cours de suivi ont été pris en charge, 37 ménages d'enfants séparés et orphelins sur 40 (92,5 %) accompagnés, 6 enfants sur 6 suivis en crèche et 28 sur 36 (77,8 %) en communauté, 12 guéris réinsérés et 13 sur 13 suivis en communauté, 108 résultats annoncés, dont 28 positifs, 462 personnes (173 hommes, 227 femmes et 62 enfants) ont bénéficié de la psychoéducation (appui UNICEF) et 77 PPL ont été soutenus ; la formation des membres du pilier SMSPS des ZS de Kyondo, Vuhovi et Kalunguta a été appuyée par l'OMS.

- **À la Tshopo,** 6 ZS notifiées sur 7 (85,7 %) ont été couvertes, les 10 confirmés en cours de suivi au CTE Météo ont reçu un soutien psychologique et les 4 suspects une psychoéducation, une résistance à l'isolement a été levée à la polyclinique Rekapi (Kabondo), 21 personnes, dont 8 accompagnants et 2 PPL, ont bénéficié d'une psychoéducation sur les gestes barrières et les 2 guéris déchargés ont été réinsérés (2/2).

2.9.2. Défis

- **En Ituri**, seules 15 ZS affectées sur 28 (53,6 %) sont couvertes, à peine la moitié des confirmés en cours de suivi (67/130) bénéficie d'un accompagnement et la couverture reste incomplète autour des derniers cas de Bunia (6/8). Au Nord-Kivu, la couverture SMSPS reste faible autour des derniers cas à Biena, Manguredjipa, Kayna, Lubero, Masereka, Kalunguta, Mabalako, Mutwanga et Vuhovi, aucune crèche n'est disponible dans 10 ZS affectées et le pilier manque de moyens logistiques et de kits de réinsertion pour les guéris. Au Haut-Uélé, aucun rapport SMSPS n'a été transmis et aucune crèche n'est disponible pour les enfants séparés. 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 toujours du retard.

2.10. Logistique

2.10.1. Principales actions

- **Au Nord-Kivu,** les intrants destinés à la ZS de Biakato (Ituri), composés de tentes, de bâches et de toilettes mobiles, ont été colisés pour le compte de l'UNICEF et les prestataires des différents piliers ont été déployés dans les ZS hotspots ; 2 ESS de Katwa ont été dotés en kits PCI, 37 écoles dotées à Butembo et 5 360 litres d'eau fournis dans les lieux publics de Katwa et d'Oicha ; pour les produits de santé et médicaments (PSM), 200 doses

d'Ervebo ont été reçues pour la ZS de Beni (cumul : 2 600 doses reçues, 1 409 restantes, aucune perdue) et les équipes de vaccination expriment un besoin de 4 véhicules et de 6 tentes.

- **À la Tshopo**, pour les PSM, le laboratoire de Kisangani reste en pré-rupture de tampon MVE, deux modules de la plateforme Radione sont en panne et le régulateur défaillant du système solaire interrompt l'alimentation électrique le soir ; la logistique a appuyé la mobilité des piliers PCI, PEC, CREC et PoE/PoC pour le déploiement des intrants et les 3 ambulances disponibles (100 %) ont assuré 2 courses, toutes réussies.

- **Au Haut-Uélé,** 3 ESS de Wamba (HGR, CTE et CH Matari) ont été dotés en kits PCI, mais les kits restent insuffisants pour les autres ESS et 1 machine Radi-One sur 5 est en panne au laboratoire d'Isiro ; au Bas-Uélé, 500 doses d'Ervebo ont été réceptionnées le 31 octobre 2026 et 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 ; au Sud-Ubangi, les intrants PCI (EPI, chlore), les outils de surveillance et les supports de communication restent insuffisants et un approvisionnement urgent en médicaments essentiels est demandé.

2.11. Sécurité

2.11.1. Principales actions

.

- **Au Nord-Kivu,** l'équipe PCI a été accompagnée et sécurisée pour la décontamination de 5 ménages et du CS de Benengule (ZS de Beni) ; **en Ituri**, des coups de feu tirés par des inconnus ont empêché tout contrôle sanitaire au PoC d'Iga Barrière (Nizi) ; **à la Tshopo,** les activités de riposte restent suspendues dans la ZS de Bafwasende, où un bâtiment du CTE a été incendié ; **au Bas-Uélé,** la situation sécuritaire liée au mouvement de grève a été évaluée et les activités ont été suivies au niveau zonal.

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

2.12.1. Principales actions

Au Nord-Kivu, 277 personnes ont été sensibilisées sur la PSEA et le signalement via le 495555/151 : 200 au marché Letroc de Beni, dont 140 femmes, avec l'appui de l'OMS, 66 cadres de base et membres du CODESA de l'AS de Mandje (Itebero), dont 9 femmes, et 11 à Katwa ; en Ituri, 24 réparateurs et menuisiers des ateliers Grâce divine et Kirukou (18 hommes et 6 garçons) ont été sensibilisés à Bunia et l'affichage des messages et la distribution des dépliants PSEAH se poursuivent dans les ZS de Bunia, Aru, Mongbwalu, Mambasa, Fataki et Mandima ; les données PSEA des autres provinces n'ont pas été transmises pour la journée.

2.12.2. Défis

- La couverture des zones touchées reste faible : seuls **le Nord-Kivu** et l'Ituri ont rapporté leurs activités PSEA pour la journée, un seul partenaire (OMS) rapporte en Ituri et aucun dépliant n'a été distribué lors de la sensibilisation de Mandje ; le mécanisme de signalement n'est connu que dans 15 ZS sur 36 (41,7 %) 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 et les CBCM manquent d'efficacité.

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.

Soixante-cinq (65) nouveaux cas confirmés ont été notifiés dans trois provinces, dont 39 au Nord-Kivu, 19 en Ituri et 7 au Haut-Uélé. La transmission reste particulièrement marquée dans les ZS de Beni (17 cas) et de Mutwanga (11 cas) au Nord-Kivu, de Bunia (5 cas) et de Mambasa (4 cas) en Ituri et de Pawa (3 cas) au Haut-Uélé.

Parmi les 23 décès confirmés rapportés, 20 sont des décès communautaires (11 au Nord-Kivu, 8 en Ituri et 1 au Haut-Uélé) et 3 sont des décès aux CTE (2 au Nord-Kivu et 1 en Ituri). Le taux de suivi des contacts s'établit à 84,0 % (30 362/36 126), en recul par rapport à la veille (86,6 %) et inférieur au seuil de 95 %, avec les taux les plus faibles à la Tshopo (66,6 %), où la grève du personnel de santé perturbe le suivi, et au Nord-Kivu (79,0 %). La situation souligne la nécessité de renforcer la détection précoce, le suivi des contacts et les enterrements dignes et sécurisés.

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