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°173/MVE-BDBV/03/11/2026

Date de rapportage : 3 novembre 2026 Date de publication : 4 novembre 2026

FAITS SAILLANTS (dernières 24h)

Au cours des dernières 24 heures, soixante-deux (62) nouveaux cas confirmés et 34 décès confirmés, dont 18 décès communautaires et 16 décès intra-CTE, ont été rapportés. Les nouveaux cas ont été enregistrés au Nord-Kivu (36), en Ituri (23) et au Haut-Uélé (3). Un total de 441 nouveaux échantillons a été analysé dans les laboratoires ayant transmis leurs données ; 62 de ces échantillons se sont révélés positifs au virus Bundibugyo, soit 14,1% de positivité. Aucune nouvelle zone de santé n'a été touchée au cours des dernières 24 heures. Au Bas-Uélé, tous les contacts ont terminé leur période de suivi. Toutefois, six (6) contacts ont été perdus de vue depuis plus de 27 jours, sans que leur statut final ait pu être déterminé.

CUMUL DES CAS	CUMUL DES DÉCÈS CONFIRMÉS	LETALITE	PATIENTS EN ISOLEMENT/CTE	CUMUL DES GUÉRIS	TAUX DE SUIVI DES CONTACTS (Du Jour)
10668	5198	48,7%	1056	2 881	83,9%

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

Pour la journée du 03 novembre 2026, soixante-deux (62) nouveaux cas confirmés de maladie à virus Ebola (MVE) ont été notifiés dans trois provinces : le Nord-Kivu (36 cas), l'Ituri (23 cas) et le Haut-Uélé (3 cas). Parmi ces cas, 18 décès communautaires ont été rapportés (10 au Nord-Kivu, 7 en Ituri et 1 Haut Uélé). En outre, 16 décès confirmés ont été enregistrés dans les CTE (9 en Ituri, 4 au Nord-Kivu, 2 au Haut-Uélé et 1 à la Tshopo), portant à 34 le nombre total de décès confirmés notifiés au cours de la période.

Par ailleurs, 22 patients (16 en Ituri, 3 au Nord-Kivu, 2 à la Tshopo et 1 au Haut-Uélé) ont été déclarés guéris après avoir obtenu deux résultats négatifs au test de contrôle à la MVE.

Depuis le début de l'épidémie, la RDC a enregistré 10 668 cas confirmés, dont 5 198 décès, soit une létalité globale de 48,7 %. L'Ituri demeure l'épicentre de l'épidémie, concentrant 70,2 % des cas confirmés cumulés et 37,1 % des nouveaux cas notifiés, tandis que le Nord-Kivu représente 58,1 % des nouveaux cas et présente une létalité de 54,8 %, 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 à savoir : turi, Nord-Kivu, Haut-Uélé, Tshopo, Sud-Kivu, Bas-Uélé, Sud-Ubangi et Nord-Ubangi.

Tableau 1. Répartition des cas et décès confirmés par province touchée, au 3 novembre 2026.

Province	Nouveaux cas confirmés(24h)	Cas confirmés	Décès (confirmés)	Létalité	Zones de santé touchées
Ituri	23	7485	3 532	47,2%	28/36 (77,8 %)
Nord-Kivu	36	2593	1 422	54,8%	17/34 (50,0 %)
Haut-Uélé	3	470	208	44,3%	7/13 (53,8 %)
Tshopo	0	94	29	30,9%	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	8	1	12,5%	2/11(18,2%)
Total	**62**	**10 668**	**5 198**	**48,7%**	**67/178 (37,6%)**

Tableau 2. Répartition des cas et décès confirmés par province et zone au 3 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	**7485**	**3532**	**47,2%**	**23**	**7**	**9**	**16**
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	50	22,7%				0
Boga	2	2	100,0%				0
Bunia	2019	707	35,0%	3	1	1	2
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	119	61,7%				0
Lita	333	167	50,2%	0	0	1	1
Logo	14	9	64,3%				0
Lolwa	37	11	29,7%				0
Mahagi	5	1	20,0%				0
Mambasa	118	65	55,1%	5	3	1	4

Mandima	511	277	54,2%	9	2	3	5
Mangala	402	172	42,8%	4	0	0	0
Mongbwalu	726	352	48,5%	0	0	1	1
Nia-Nia	343	198	57,7%				0
Nizi	855	313	36,6%	0	0	1	1
Nyankunde	140	43	30,7%				0
Rimba	26	7	26,9%	1	1	0	1
Rwampara	1206	436	36,2%	1	0	1	1
Tchomia	86	27	31,4%				0
A ventiler	NA	493	NA				0
Nord-Kivu	**2593**	**1422**	**54,8%**	**36**	**10**	**4**	**14**
Beni	737	485	65,8%				0
Biena	48	19	39,6%	22	9	1	10
Butembo	346	202	58,4%	1	0	0	0
Goma	1	0	0,0%				0
Kalunguta	103	44	42,7%	2	0	0	0
Katwa	682	421	61,7%	3	1	3	4
Kayna	3	2	66,7%				0
Kyondo	46	22	47,8%				0
Lubero	43	15	34,9%				0
Mabalako	120	39	32,5%	2	0	0	0
Alimbongo	6	4	66,7%				0
Manguredjipa	16	5	31,3%				0
Masereka	45	13	28,9%	1	0	0	0
Musienene	162	77	47,5%				0
Mutwanga	77	16	20,8%				0
Oicha	100	38	38,0%	3	0	0	0
Vuhovi	58	20	34,5%	2	0	0	0
Haut-Uélé	**470**	**208**	**44,3%**	**3**	**1**	**2**	**3**
Boma Mangbetu	46	19	41,3%				0
Dungu	1	1	100,0%				0
Gombari	3	1	33,3%				0
Isiro	117	56	47,9%	2	1	2	3
Pawa	116	65	56,0%				0
Rungu	9	5	55,6%				0
Wamba	178	61	34,3%	1	0	0	0
Tshopo	**94**	**29**	**30,9%**	0	0	1	1
Bafwasende	18	3	16,7%				0
Kabondo	22	4	18,2%	0	0	1	1
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	**8**	**1**	**12,5%**	0	0	0	0
Wapinda	5	1	20,0%				0
Yakoma	3	0	0,0%				0
Total	**10668**	**5198**	**48,7%**	**62**	**18**	**16**	**34**

***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 3 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	179	5	184	11	2	168	3	13	0	3
Bas Uélé	165	3	168	7	3	158	0	10	0	0
Ituri	1 292	102	1 394	132	98	1 160	4	230	0	101
Nord-Kivu	1 942	80	2 022	160	78	1 782	2	238	0	122
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	129	1	130	10	1	119	0	11	0	1
Total Général	**3 707**	**191**	**3 898**	**320**	**182**	**3 387**	**9**	**502**	**0**	**227**

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

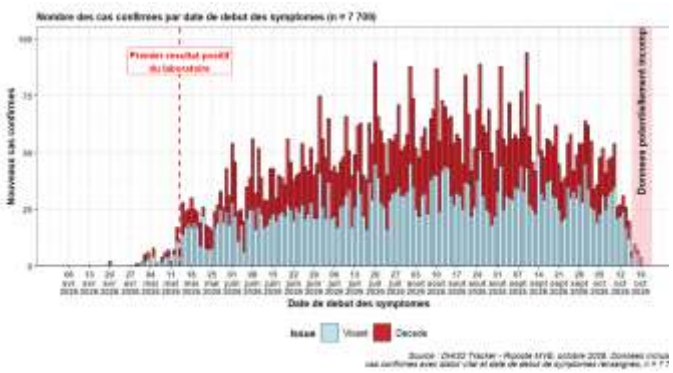
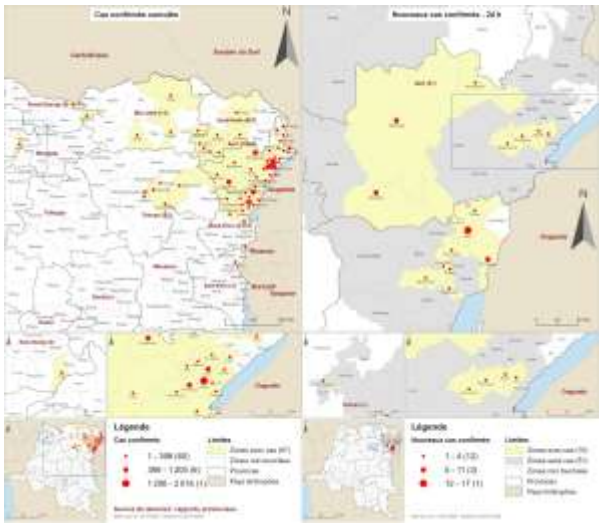


Figure 2. Distribution spatiale des cas confirmés (24 heures et cumuls) par zone de santé.



1.COORDINATION

1.1. Principales Actions

- Appui aux activités de réponse dans les provinces

2.ACTIONS DE RIPOSTE PAR PILIER

2.1. Surveillance épidémiologique

2.1.1. Principales Actions

Au 3 novembre 2026, 3 898 alertes ont été notifiées dans les cinq provinces ayant transmis leurs données (Bas-Uélé, Haut-Uélé, Ituri, Nord-Kivu et Tshopo), dont 3 707 alertes de personnes vivantes et 191 décès ; toutes ont été vérifiées (100 %). Parmi elles, 502 (12,9 %) ont été validées comme cas suspects et 3 396 (87,1 %) invalidées. Les 502 cas suspects validés ont tous été investigués (100 %) et 227 ont été transférés vers les CT/CTE (Tableau 3).

Au total, 39 667 contacts étaient sous suivi dans les cinq provinces ayant des contacts en cours de suivi ; 33 281 ont été vus au cours des dernières 24 heures, soit un taux de suivi de 83,9 %, inférieur au seuil requis de 95,0 % et en légère baisse par rapport à la veille (84,4 %) (Tableau 4). Par province, le taux de suivi est de 97,3 % au Sud-Ubangi (109/112), de 88,9 % en Ituri (15 704/17 670), de 84,8 % au Haut-Uélé (1 960/2 311), dont 53,9 % à Boma Mangbetu (146/271) et 74,7 % à Wamba (522/699), de 79,6 % au Nord-Kivu (15 179/19 070), dont 65,3 % à Beni (5 008/7 670), aucun des 141 contacts de Kayna ni des 301 contacts de Lubero n'ayant été vu, et de 65,3 % à la Tshopo (329/504)

Tableau 4. Situation du suivi des contacts par province, au 3 novembre 2026

Province	Contacts sous suivi	Contacts vus	Taux de suivi
Ituri	17 670	15 704	88,9%
Haut-Uélé	2 311	1 960	84,8%
Nord-Kivu	19 070	15 179	79,6%
Tshopo	504	329	65,3%
Bas-Uélé	NA	NA	NA
Sud-Ubangi	112	109	97,3%

Nord-Ubangi	0	0	NA
Total	**39 667**	**33 281**	**83,9%**

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 3 novembre 2026, six (6) alertes ont été notifiées aux PoE/PoC, dont trois (3) en Ituri, une (1) au Nord-Kivu, une (1) au Sud-Kivu et une (1) au Bas-Uélé : en Ituri, une patiente de 18 ans fébrile (38 °C) au PoC Biakato Mayi (Mandima), validée, transférée à l'ESS et prélevée, un homme de 42 ans au même PoC, validé mais ayant refusé son transfert, et le corps sans vie d'un homme de 19 ans intercepté au PoC Mudzi Bala (Bunia) et prélevé ; au Nord-Kivu, une alerte vivante notifiée au PoC Barrière Mavivi (Beni) et invalidée après investigation ; au Sud-Kivu, le corps d'une femme de 77 ans décédée à Bujumbura et rapatriée par le PoE de Kavimvira vers Nundu (Fizi), notifié sans prélèvement ; au Bas-Uélé, le corps sans vie d'un homme de 26 ans intercepté au PoC PK25 Koteli et swabé à la morgue. Ainsi, 1 alerte vivante validée sur 2 a été transférée (50 %), 5 alertes sur 6 ont été investiguées dans les 24 heures (83 %) et 2 corps sur 3 ont été swabés ou sécurisés (67 %) (Tableau 5). Au total, 260 995 voyageurs sont passés par les PoE/PoC des cinq provinces du Tableau 5, dont 97 % ont été screenés ; hors tableau, le Haut-Uélé a enregistré 21 398 voyageurs (11 PoC sur 12) et le Sud-Ubangi 2 622 (3 postes sur 5), sans alerte notifiée.

Tableau 5. Situation indicateurs clés des PoE/PoC par province, en date du 3 novembre 2026

Indicateurs	Ituri	Nord-Kivu	Sud-Kivu	Tshopo	Bas-Uélé	Global
Complétude des rapports	97% (60/62)	86% (18/21)	56% (5/9)	100% (18/18)	59% (13/22)	86,4% (114/132)
PoC/PoE stratégiques	1	NA	NA	NA	NA	1
Nombre des voyageurs passés	143 881	82 100	6 600	25 363	3 051	260 995
Proportion des voyageurs screenés	96%	98%	99%	99%	98%	97%
% des voyageurs ayant lavé les mains	96%	98%	99%	99%	99%	97%
% des voyageurs sensibilisés	99%	98%	100%	100%	73%	99%
Nombre d'alertes notifiées	03	01	01	00	01	6
Nombre d'alertes vivantes validées	02	00	00	00	00	2
Nombre des corps sans vie interceptés	01	00	01	00	01	3
% des cas suspects transférés au CT/CTE	50% (1/2)	0%	0%	0%	0%	50% (1/2)
% de corps sans vie swabés/sécurisés	100% (1/1)	0%	0% (0/1)	0%	100% (1/1)	67% (2/3)
% des cas suspects investigués dans 24 h	100% (3/3)	100% (1/1)	0% (0/1)	0%	100% (1/1)	83% (5/6)

2.2.2. Défis

Au Bas-Uélé, la complétude n'est que de 59 % (13/22) : 5 PoC de la ZS de Viadana n'ont pas fonctionné en raison de la grève des prestataires et 4 n'ont pas rapporté faute de connectivité et de mobilité, seuls 73 % des voyageurs ont été sensibilisés et la couverture reste de 22 sites sur 61 (36 %) ; au Sud-Kivu, la complétude reste faible (56 % ; 5/9), les antennes du poste de Baraka ne rapportent pas et les PoE de Kavimvira, Kalundu Port et Baraka n'ont toujours pas de dispositif d'isolement ; en Ituri, 5 328 voyageurs (3,7 %) ont refusé le screening, avec des taux de refus élevés à Pluto (48 %), Nzebi (47 %), Frigo (40 %) et Pont Shari (27 %), le PoC d'Avakubi n'est pas fonctionnel pour cause d'insécurité, 4 PoC (3 à Nia-Nia et 1 à Mandima)

2.3.Laboratoire

2.3.1. Principales actions

- **Ituri :** 23 nouveaux résultats positifs (16 vivants et 7 décès) sur 202 nouveaux échantillons analysés (positivité : 11,4 %).

Nord-Kivu : 36 nouveaux cas confirmés (26 vivants et 10 décès) retenus par la surveillance ; les laboratoires de Beni et de Butembo ont analysé 202 échantillons (17,8 %).

- Tshopo : 8 nouveaux échantillons analysés tous sont révélés négatifs
- Haut-Uélé : 3 nouveaux résultats positifs (2 vivants, à Isiro et à Wamba, et 1 décès, le nouveau-né d'une parturiente guérie décédée au CTE d'Isiro) sur 17 nouveaux échantillons analysés au laboratoire d'Isiro (positivité : 16,7 %).
- **Bas Uélé** : 4 nouveaux échantillons (3 sangs et 1 swab) provenant de Buta et de Likati ont été reçus au laboratoire de Buta, mais aucun n'a pu être analysé en raison d'une panne du groupe électrogène ; par ailleurs, 12 échantillons de Viadana analysés au laboratoire d'Isiro sont tous revenus négatifs. Aucune donnée de laboratoire n'a été transmise par le Nord-Ubangi et le Sud-Ubangi.

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

2.4.1. Principales actions

- **Ituri :** 25 rings ouverts sur 38 (65,8 %), 25 ménages décontaminés sur 37 (67,6 %) et 10 FOSA sur 10 (100 %) ; 83 EDS réalisés sur 115 alertes, dont 6 reports (72,2 %), et 75 corps swabés ; la CREC a facilité la décontamination de 26 ménages sur 26 (100 %), dont 2 structures, et de 2 ESS sur 2, la réalisation de 30 EDS sur 30 et la sécurisation de 3 corps ; les équipes restent insuffisantes à Mangala, Mandima, Damas et Mambasa.

- **Nord-Kivu :** 9 rings ouverts sur 15 (60,0 %), 16 ménages décontaminés sur 29 (55,2 %) et 22 ESS sur 26 (84,6 %), aucun des 16 ménages décontaminés n'ayant été doté en kits ; formation et renforcement des capacités : 356 prestataires briefés, 165 suivis et accompagnements d'ESS et 10 évaluations score card PCI-WASH dans 10 ESS (1 à Mabalako, 3 à Katwa, 1 à Beni, 2 à Butembo et 3 à Lubero ; score moyen : 61,8 %) ; 227 suivis de fonctionnalité des DLM et 8 unités de triage installées (3 à Butembo, 2 à Musienene et 3 à Kyondo) ; évaluation du risque d'exposition de 17 PPL, dont 7 à risque élevé (2 sur 9 à Beni et 5 sur 8 à Oicha) 15 écoles en cours de dotation en kits PCI-WASH par NRC à Mabalako, 2 écoles évaluées et 11 lieux publics décontaminés à Kalunguta ; 56 EDS réalisés sur 81 alertes, dont 22 reports (69,1 %), 53 corps swabés t et 23 reports au jour suivant.

- **Tshopo :** 1 ring ouvert à Kabondo et décontamination de la salle d'isolement et des urgences de l'HGR de Kabondo autour du 94e cas confirmé ; évaluation de 4 PPL sur 7 autour du 93e cas (dont 2 à haut risque) et de 6 sur 9 autour du 94e cas ; formation et renforcement des capacités : démarrage de la formation de 60 PPL du DHKIS sur la PCI avant sa réouverture, briefing des superviseurs des ZS de Kabondo et de Mangobo sur les outils électroniques (suivi des ESS, évaluation des PPL, score card et tableau de bord), suivi et accompagnement de 8 ESS sur 8 dans 3 ZS avec 182 prestataires briefés sur les précautions standards (100 %) et réévaluation du CS Alabul (score card : 43,5 % contre 40,3 % à l'évaluation initiale).

- **Haut-Uélé :** briefing des ambulanciers et des chauffeurs des équipes EDS sur le respect des mesures PCI ; formation et renforcement des capacités : 29 prestataires briefés (11 à Isiro, dont 2 infirmiers, 4 laborantins et 5 hygiénistes, 9 infirmiers à Wamba et 9 à Pawa, dont 1 médecin et 8 hygiénistes) sur le port et le retrait des EPI, la gestion des déchets, le bionettoyage et l'hygiène des mains ; 8 ESS visités dans 7 AS, dont 3 évalués (Clinique Libiki : 42 % ; CS Matyogo : 46 % ; CH Bayenga : 72,6 %) ; 2 unités de triage fonctionnelles (Clinique Wamba et Clinique Matari) et 19 personnes sensibilisées aux mesures barrières à Boma Mangbetu ; aucun ring ouvert ni ménage décontaminé autour des 3 nouveaux cas.

- **Bas-Uélé :** suivi et accompagnement de 12 ESS sur 12 dans les ZS de Buta, de Ganga et de Viadana ; formation et renforcement des capacités : briefing de 32 prestataires sur 32 et de 7 hygiénistes sur 7 (100 %) sur le port obligatoire des EPI et les précautions standards ; dotation en EPI et intrants PCI du CSR Bambesa, de Talangai, du CS Dembia et du CS Mongbaya (Ganga) ; bionettoyage de 2 bâtiments sur 2 au CS Kavio ; les DLM ne sont fonctionnels qu'aux CS Nagbongbo, Kavio et Nakeledi et le triage qu'à l'HGR de Viadana ; 3 swabs réalisés (Buta, Koteli et Dakwa) mais aucun EDS complet, dans un contexte de grève des prestataires.

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, aucun des 20 ne dispose de matelas garnis, le chlore disponible se limite à 45 kg, aucun partenaire WASH n'appuie les activités autour des cas et 3 EDS complets n'ont pu être réalisés. **À la Tshopo,** 7 corps n'ont pas été swabés faute d'application de l'arrêté, aucun des 595 RECO et leaders ciblés n'est encore formé en PCI et les intrants PCI, l'accès à l'eau dans les ESS ainsi que les prestataires formés restent insuffisants. **Au Nord-Kivu**, aucun des 16 ménages décontaminés n'a été doté en kits, 7 PPL sur 17 évalués sont à risque élevé d'exposition et les gaps d'ouverture des rings et de décontamination persistent à Katwa, Butembo, Vuhovi et Beni.

2.5. Prise en charge holistique

2.5.1. Principales actions

- **En Ituri,** 78 nouvelles admissions, toutes de suspects ont été enregistrées contre 86 sorties, dont 16 guérisons et 5 sorties sans avis médical (1 à Biakato et 4 à Jina). Ainsi, 343 patients restent en isolement en fin de journée (351 la veille), soit un taux d'occupation global de 33,8 % ; 332 patients sur 341 (97,4 %) ont reçu des

repas chauds, tous les enfants sous LNPE/SLM ont été pris en charge (10/10 au CTE, 4/4 en crèche et 64/64 en communauté), 27 patients ont été évacués et 17 transferts sur 34 (50,0 %) ont été organisés, dont 6 vers d'autres CTE (2 de Mangala vers les CTE de Nizi et CME, 1 de Bafwambaya vers Nia-Nia et 3 de Nia-Nia vers Kisangani).

- **Au Nord-Kivu,** 82 nouvelles admissions (13 confirmés et 69 suspects) ont été enregistrées contre 79 sorties, dont 3 guérisons (2 à Katwa et 1 à Masereka), 72 non-cas et 4 décès de confirmés (1 à Beni et 3 à Katwa). Au total, 634 patients (180 confirmés et 454 suspects, dont 74 enfants de moins de 5 ans et 28 malades critiques) restent en isolement en fin de journée (631 la veille), dont 233 hors CTE/CT, soit un taux d'occupation global de 62,7 % (94,6 % dans les CTE/CT ; 401/424 lits) ; 11 ambulances sur 17 (64,7 %) ont assuré 21 courses, dont 20 réussies (95,2 %), 1 054 bénéficiaires ont reçu des repas chauds 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 3 sorties, dont 2 guérisons et 1 décès de confirmé (cas n°87, ZS de Kabondo) ; 6 patients restent en isolement en fin de journée (8 la veille), soit un taux d'occupation de 19,4 %, aucun n'étant en état sévère, et le CT Kongakonga reste inoccupé (0/4) ; les 7 confirmés et le suspect ont reçu des repas chauds, de même que les 51 PPL suivis (100 %), et les 3 ambulances disponibles ont assuré 2 courses réussies sur 2.

- **Au Haut-Uélé,** 7 nouvelles admissions (2 confirmés, dont 1 PPL au CT de Bolebole, et 5 suspects, dont 3 enfants de moins de 5 ans et 1 PPL au CTE de Pawa) ont été enregistrées contre 5 sorties, dont 1 guérison à Isiro, 2 non-cas et 2 décès de confirmés (1 à Isiro, le nouveau-né d'une parturiente guérie également décédée, et 1 à Pawa) ; 33 patients restent en isolement en fin de journée (31 la veille), soit un taux d'occupation de 23,9 %, aucun n'étant en état sévère ; 31 patients, 40 accompagnants et 80 PPL ont reçu des repas chauds, 7 courses d'ambulance ont été réalisées et le CTE de Boma Mangbetu a reçu 26 cartons de céréales du PAM pour les guéris.

- **Au Bas-Uélé,** aucune nouvelle admission ni sortie n'a été enregistrée et 40 suspects restent isolés dans les ESS faute de CTE fonctionnel, après rectification des données de Bondo (4 suspects effectivement isolés au lieu de 19). Au Sud-Ubangi, aucun patient n'est hospitalisé.

2.5.2. Défis

En Ituri, la rupture de stock de sang persiste, 35 malades sont critiques, 9 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 : 27/28) ; au Nord-Kivu, les CTE/CT frôlent la saturation (94,6 %), 233 patients sont pris en charge hors CTE/CT, 28 malades sont critiques et la complétude des données PEC n'est que de 71 % (Oicha, Vuhovi, Mabalako et Biena manquants) ; **à la Tshopo,** 2 confirmés évadés de Bafwasende restent à retrouver, la maison d'un RECO a été incendiée à Bafwasende, le nombre de décès reste élevé au cours de la semaine et la saisie des données pâtit de la multiplicité des canevas ; **au Bas-Uélé**, le CTE normé de Buta est encore en construction, aucune ambulance n'est disponible et aucun des 40 suspects isolés ne bénéficie d'un soutien nutritionnel ; au Haut-Uélé, une menace de grève des prestataires pèse sur les CTE, seuls 2 CTE sur 8 sont normés, la couverture réseau reste faible dans certaines ZS et les intrants nutritionnels (F75, F100, Plumpy'Nut) ainsi que l'approvisionnement en eau et en énergie des CTE restent insuffisants.

2.6. Vaccination

2.6.1. Principales actions

- **En Ituri**, 133 personnes ont été vaccinées au cours de la journée (53 femmes, dont 5 allaitantes, et 80 hommes), portant le cumul à 2 699 personnes vaccinées (1 137 femmes, dont 27 enceintes et 80 allaitantes, et 1 562 hommes), avec 35 MAPI non graves et 5 MAPI graves notifiées depuis le début ; les essais cliniques TUMAINI, Partners, EBO-PEP et Oracle ainsi que les enquêtes qualitatives et opérationnelles se poursuivent. **Au Nord-Kivu,** 306 PPL ont été vaccinés par 2 équipes supervisées sur le terrain (126 à l'HGR de Mabalako et 180 au CS Kanzuli, ZS de Beni), portant le cumul à 1 617 vaccinés (882 hommes et 735 femmes, dont 12 allaitantes) sur 7 105 attendus (22,8 %), avec 983 doses restantes sur 2 600 reçues, aucune dose perdue et 1 MAPI non grave déclarée.

- **Au Bas-Uélé**, le déploiement d'une équipe d'appui à la vaccination compassionnelle se prépare dans la ZS de Bili, en attendant l'accord du niveau central pour Bondo et Monga, et le préenregistrement des PPL et des TPL se poursuit ; au cumul, 2 000 personnes sur 13 202 ciblées (15,1 %) ont été vaccinées dans la province.

2.6.2. Défis

En Ituri, la cible TPL/PPL reste à redéfinir et 5 MAPI graves ont été notifiées au cumul ; au Nord-Kivu, la vaccination reste concentrée dans deux ZS (Beni : 92,2 % des vaccinés ; Mabalako : 7,8 %) et la méfiance d'une partie des leaders de Butembo, liée au retard de disponibilité du vaccin,

persiste ; 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).

2.7. Continuité des Soins

2.7.1. Principales actions

- **Au Nord-Kivu**, l'évaluation de base de la Clinique universitaire du Graben a relevé un triage respectant le circuit, une maternité dont 100 % des prestataires sont formés en SONU B et en CPNr et une prise en charge nutritionnelle assurée avec des intrants disponibles, mais une insuffisance d'EPI, de poubelles à pédales et de solution hydroalcoolique, des urgences non normées situées à 50 m des autres services, une prise en charge de la tuberculose non intégrée, l'indisponibilité des MEG et seulement 44 agents sur 240 (18,3 %) formés en PCI ; à l'hôpital secondaire de Matanda, la présence d'un neuropsychiatre, d'un psychologue et d'une ambulance médicalisée ainsi qu'un délai de prise en charge de 5 minutes contrastent avec l'absence de carte de référence actualisée, de tableau de bord de surveillance des perturbations des services et de plan d'absentéisme.
- **À la Tshopo,** 4 ESS ont été évalués (CM St Luc à Makiso-Kisangani, CM Jéhovah Jiré à Mangobo, CM Odile et CM La Source à Tshopo) : le CM St Luc dispose d'un local d'isolement et ses 13 agents sont vaccinés (100 %), mais 15 enfants sur 38 et 8 femmes enceintes sur 22 ont manqué leur rendez-vous de vaccination ; au CM Jéhovah Jiré, 6 agents sur 7 (86 %) sont vaccinés et il n'existe pas de zone de triage ; 9 prestataires sur 9 sont formés sur la MVE au CM Odile, qui ne dispose toutefois d'aucun incinérateur fonctionnel, contre 2 sur 10 au CM La Source ; les plans de redressement du CM La Famille et de l'HGR de Kabondo ont été élaborés, la formation des cadres et prestataires sur la sécurité transfusionnelle a débuté et 2 guéris ont été transférés du CTE vers l'HGR de Kabondo**.**
- **Au Haut-Uélé,** la CREC a supervisé l'intégration des messages MVE dans la distribution des moustiquaires dans les AS de N'Sele, Gossamu et Mayogo ; le pilier continuité des soins n'a pas transmis de données chiffrées pour la journée**.**

2.7.2. Défis

Mise en œuvre encore attendue des plans de redressement des ESS évalués à la Tshopo, où la grève des agents des ESS publiques, la non-activation du plan de continuité du PEV, la non-utilisation du partogramme et l'absence de registres d'accouchement à jour persistent, avec une baisse de l'utilisation des services curatifs, de la PCIME, de la CPN, de la maternité et de la vaccination dans les AS de Malkia et de Banduku ; au Nord-Kivu, les EPI, les MEG et le personnel formé en PCI restent insuffisants à la Clinique universitaire du Graben, et l'hôpital secondaire de Matanda, accessible par plusieurs sentiers propices aux évasions de patients et aux agressions de prestataires, ne dispose d'aucun plan de contingence pour l'absentéisme ; aucune donnée transmise par l'Ituri, le Haut-Uélé, le Bas-Uélé, le Sud-Ubangi et le Nord-Ubangi.

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

2.8.1. Principales actions

- **En Ituri,** 21 922 visites à domicile ont touché 80 420 personnes, 618 causeries éducatives ayant réuni 6 560 personnes, 53 sensibilisations de masse 1 435 personnes, 10 débats communautaires 217 personnes et 6 plaidoyers 11 autorités religieuses ; 402 alertes communautaires, dont 191 décès, ont été notifiées, 29 feedbacks sur 36 (80,6 %) et 15 incidents sur 17 (88,2 %) résolus dans les 48 heures ; la CREC a facilité le prélistage de 972 contacts autour de 6 cas confirmés, la décontamination de 26 ménages sur 26, dont 2 structures, et de 2 ESS sur 2, la réalisation de 30 EDS sur 30 dans l'AS de Bankoko (Bunia), 3 mégaphones, 1 carton de gel hydroalcoolique et 50 affiches sur la définition communautaire de cas ont été remis aux chefs d'avenues et un kit de lavage des mains au comité des taxis-motos .

- **Au Nord-Kivu,** 17 450 visites à domicile ont touché 55 763 personnes, 147 causeries éducatives 3 207 personnes, 43 séances de communication de masse 2 867 personnes et 3 briefings 97 personnes ; 567 alertes sur 650 attendues (87,2 %) ont été notifiées, 16 feedbacks sur 23 (69,6 %) et 6 incidents sur 15 (40,0 %) résolus dans les 48 heures et 3 153 personnes sur 4 750 (66,4 %) engagées dans les actions communautaires ; 134 responsables d'églises de Réveil de l'AS de Vungi (Katwa) ont été sensibilisés sur les pratiques à risque, les leaders religieux et l'Union des jeunes catholiques de Manguredjipa mobilisés, un plaidoyer mené auprès du Mwami de Baswagha (Musienene) contre les enterrements clandestins et 50 leaders locaux de l'AS de Rwangoma (Beni) associés à un dialogue sur les rumeurs.

- **Au Haut-Uélé,** 281 visites à domicile ont touché 3 111 personnes, 27 causeries éducatives 192 personnes et 10 activités de masse 3 087 personnes, soit 6 390 personnes sensibilisées ; 9 alertes communautaires (1 à Isiro et 8 à Wamba) et 1 alerte de décès ont été notifiées et 13 feedbacks sur 13 (100 %) résolus dans les 48 heures ; 31 personnes liées à 2 décès communautaires ont été sensibilisées au suivi des contacts, à la décontamination et à l'EDS (AS de Tely et ZS de Boma Mangbetu), Gossamu et Mayogo ainsi que la sensibilisation conjointe des passagers aux PoC.

- **À la Tshopo,** environ 12 561 personnes (4 536 hommes, 5 008 femmes et 3 017 élèves) ont été sensibilisées, notamment au cours de 9 séances de sensibilisation de masse (Lubunga, Kabondo, Makiso, Bafwasende et

Tshopo), de 4 causeries éducatives (314 personnes) et dans les EP Lisanga et Ndolenge (AS de Pumuzika) ; 6 émissions ont été diffusées sur la RTNC, RFO, Canal Orient, Ben Ezer et Nuuru, 21 membres de l'ONGD LVS ont été formés, les PRECODESA de la ZS de Tshopo ont été renforcés sur le listage et le suivi des contacts, 118 affiches et 134 cartes conseils ont été distribuées, 3 refus sur 3 ont été levés et 3 feedbacks sur 3 résolus.

- **Au Bas-Uélé**, 667 visites à domicile ont touché 3 511 personnes, 1 causerie éducative 4 personnes, 1 débat communautaire 84 personnes et 4 sensibilisations de masse 1 366 personnes ; 64 alertes communautaires ont été notifiées et résolues, la CREC a appuyé la surveillance à Poko, Likati et Dakwa et animé un dialogue communautaire avec le village Abandonné 2 (groupement Bambili), et le point focal provincial a été doté d'un ordinateur par l'UNICEF ; seules 5 ZS sur 13 ont rapporté. Aucune donnée CREC n'a été transmise par le Nord-Ubangi.

2.9. Santé mentale et soutien psychosocial (SMSPS)

2.9.1. Principales actions

- **En Ituri,** 17 cas confirmés sur 31 (54,8 %), 66 confirmés sur 86 et 114 suspects sur 179 en cours de suivi ainsi que 34 nouveaux suspects sur 77 ont été pris en charge, 13 ménages d'enfants séparés et orphelins sur 17 (76,5 %) accompagnés, 79 enfants suivis, dont 19 sur 19 en crèche avec 1 nouvelle admission, 14 guéris sur 16 réinsérés (87,5 %) et 48 sur 52 suivis en communauté, et 60 résultats annoncés, dont 17 positifs ; 192 accompagnants et 73 PPL ont été soutenus.
- **Au Nord-Kivu,** 8 ZS notifiantes sur 8 (100 %) ont été couvertes, 29 nouveaux cas sur 39 (74,4 %), 216 confirmés en cours de suivi, 164 nouveaux suspects et 245 suspects en cours de suivi ont été pris en charge, 23 ménages d'enfants séparés et orphelins sur 30 (76,7 %) accompagnés, 6 enfants sur 6 suivis en crèche et 28 sur 36 (77,8 %) en communauté, 9 guéris réinsérés et 11 sur 11 suivis en communauté, 101 résultats annoncés, dont 39 positifs, 422 personnes (133 hommes, 207 femmes et 82 enfants) ont bénéficié de la psychoéducation (appui UNICEF), 89 ménages ont été accompagnés pour les actions de santé publique et 67 PPL soutenus ; la formation des membres du pilier SMSPS de la ZS de Kyondo a été appuyée par l'OMS. Au Haut-Uélé, aucune donnée SMSPS n'a été transmise pour la journée.

- **À la Tshopo,** les 6 ZS notifiantes ont été couvertes (100 %), le dernier cas confirmé (1/1) et les 6 confirmés en cours de suivi ont été pris en charge, de même que le nouveau suspect du jour et le suspect en cours de suivi, les 7 confirmés du CTE Météo ont reçu un soutien psychologique, 1 résultat négatif a été annoncé, 424 personnes (dont 310 élèves de Lubunga et 40 accompagnants au CTE Météo) ont bénéficié d'une psychoéducation sur les gestes barrières, 2 ménages ont été accompagnés, 1 PPL soutenu et le guéri suivi en communauté a été vu (1/1)**.**

2.9.2. Défis

En Ituri, seules 15 ZS affectées sur 28 (53,6 %) sont couvertes, à peine 17 des 31 derniers cas confirmés (54,8 %) ont été pris en charge et la couverture reste incomplète autour des cas de Mandima (4/11), de Mambasa (4/8), de Mongbwalu (2/3) et de Bunia (3/4). Au Nord-Kivu, 10 des 39 nouveaux cas (25,6 %) n'ont pas bénéficié d'un accompagnement, 7 ménages d'enfants séparés et orphelins sur 30 restent sans appui et 8 enfants sur 36 ne sont pas suivis en communauté. 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 motos.

2.10. Logistique

2.10.1. Principales actions

- **En Ituri,** 27 patients ont été évacués et 17 transferts sur 34 (50,0 %) organisés par les ambulances, mais le rapportage des mouvements d'ambulances reste faible ; dotations : 3 mégaphones, 1 carton de gel hydroalcoolique, 50 affiches et 1 kit de lavage des mains remis aux relais communautaires de l'AS de Bankoko ; pour les produits de santé et médicaments (PSM), la rupture de stock de sang persiste, les intrants PCI restent insuffisants à Mandima, Mambasa, Nia-Nia et Nizi et l'installation de 3 laboratoires est projetée dans les ZS de Fataki, Bambu-Mine et Mangala.

- **Au Nord-Kivu**, 11 ambulances sur 17 (64,7 %) ont été mobilisées pour 21 courses, 15 écoles de Mabalako sont en cours de dotation en kits PCI-WASH par NRC et, pour les PSM, 2 600 doses d'Ervebo ont été reçues au cumul (1 617 utilisées, 983 restantes, aucune perdue), tandis que le laboratoire exprime des besoins en kits d'extraction ARN, kits PCR Altona, centrifugeuse de plaques et routeur Starlink**.**

- **À la Tshopo,** les outils de la centrale d'alerte (9 téléphones pour la DPS et 8 ZS et 5 ordinateurs pour la DPS et 4 ZS) ont été réceptionnés et déployés, le CTE Météo a été doté en intrants médicaux, les locaux ont été libérés pour l'extension du CTE normé de Météo et la réhabilitation de l'isolement de Makiso, et la mobilité des piliers ainsi que le transport des participants à la RIA ont été assurés ; les 3 ambulances disponibles ont été mobilisées (100 %) pour 2 courses réussies sur 2 et le besoin en mobilité des ZS est estimé à 115 motos .

- **Au Haut-**Uélé, un groupe électrogène de 45 KVA a été réceptionné à Isiro pour la base logistique et la coordination (appui PAM), 1 400 litres de carburant ont été reçus à Pawa (MSF Hollande), les intrants de riposte ont été

réceptionnés à Boma Mangbetu, 2 véhicules et 1 groupe électrogène ont été approvisionnés en carburant (FHI 360), l'ambulance de la ZS d'Isiro a été réparée et le PoC PK10 Route Poko doté en matériel ; pour les PSM, les intrants nutritionnels (F75, F100, Plumpy'Nut) font défaut dans les CTE et les kits PCI manquent pour les ESS, tandis que la mobilité (véhicules et motos), la clôture des UMS et la ventilation du dépôt restent à assurer.

- **Au Bas-Uélé**, la ZS de Bondo a été approvisionnée en tubes EDTA pour les prélèvements, le colisage des intrants PCI et de PEC pour Bondo est planifié, la réhabilitation de la salle de réunion et des bureaux de la DPS se poursuit avec l'OMS et la construction du CTE de l'HGR de Buta atteint 50 % ; pour les PSM, le stock de chlore se limite à 45 kg, le laboratoire ne dispose ni d'extincteur, ni d'onduleur, ni d'ordinateur, le groupe électrogène est en panne, aucun gasoil n'est disponible et les 20 ESS prioritaires manquent de matelas garnis. Aucune donnée logistique n'a été transmise par le Nord-Ubangi.

2.11. Sécurité

2.11.1. Principales actions

- **En Ituri**, le PoC d'Avakubi reste non fonctionnel en raison de l'insécurité ; au Nord-Kivu, les équipes EDS ont été accompagnées et sécurisées pour l'enterrement de 2 cas confirmés au cimetière de Bundji, le swab et l'enterrement d'un corps à Bwasa et le swab d'un corps au CM La Brèche, tandis que l'ambulance de l'HGR d'Oicha a été attaquée à coups de pierres le 2 novembre ; **au Haut-Uélé**, la menace sécuritaire contre les prestataires des PoC persiste sur l'axe Bolebole (Pawa et Wamba) ; à la Tshopo, les menaces et agressions contre les équipes de riposte persistent, surtout à Bafwasende, Kabondo et Mangobo ; au Bas-Uélé, la situation sécuritaire a été évaluée avec le partenaire Palladium dans le contexte de grève des prestataires et la riposte a été sécurisée au niveau zonal.

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

2.12.1. Principales actions

En Ituri, 39 prestataires des PoE de la ZS de Mahagi (12 femmes et 27 hommes) ont été briefés sur la PSEAH et ont signé le code de bonne conduite, 62 personnes (choristes de la catéchèse de Ndibe et femmes bénéficiaires de la CPS) ont été sensibilisées à Bunia et l'affichage des messages et la distribution des dépliants se poursuivent dans les ZS de Bunia, Aru, Mongbwalu, Mambasa, Fataki et Mandima, avec 3 partenaires rapportant (OMS, IMC et OIM)

au Nord-Kivu, une réunion de coordination PSEA a réuni 12 participants de la Croix-Rouge, de l'UNICEF, de FHI 360, de HEAL Africa et de l'IMC, 73 RECO et leaders locaux ont été briefés à Alimbongo et des sensibilisations sur la PSEAH et le signalement via le 495555/151 ont touché 58 commerçants de la galerie Kikwaso (61 dépliants distribués) et 291 élèves de l'Institut Hodari à Beni, 176 élèves de l'école Mwikwa Don Bosco et 31 enseignants de l'Institut Kavaghendi à Butembo ainsi que 231 participants de l'EP Kitwadi à Walikale, avec l'appui de l'OMS

à la Tshopo, 32 membres de groupes de pression ont été sensibilisés sur la PSEAH, le circuit de référencement et la tolérance zéro (13 à Kabondo et 19 à Mangobo), la cartographie des hôtels de Makiso a été élaborée et le chronogramme des activités PSEAH a été arrêté avec l'IMC ; au Haut-Uélé, 18 personnes ont été sensibilisées sur la PSEA, les mécanismes de référencement, le circuit de signalement et les droits des victimes (5 membres de la communauté à Boma et 13 agents de la Caritas à Wamba, AS de Maman Kahenga), portant le cumul à 3 784 personnes sensibilisées dans la communauté.

2.12.2. Défis

- La couverture des zones touchées reste faible : seules l'Ituri, le Nord-Kivu, le Haut-Uélé et la Tshopo ont rapporté leurs activités PSEA pour la journée (4 DPS sur 8 ; 50,0 %), le Nord-Kivu et le Haut-Uélé ne comptant qu'un seul partenaire rapportant (OMS, sur 14 attendus au Haut-Uélé) ; le mécanisme de signalement n'est connu que dans 15 ZS sur 36 (41,7 %) en Ituri, 6 ZS sur 13 (46,2 %) au Haut-Uélé et 4 ZS sur 34 (11,8 %) au Nord-Kivu, et le mécanisme communautaire de gestion des plaintes reste à installer dans 3 autres ZS de Kisangani à la Tshopo ; les outils de sensibilisation, les supports de visibilité et les kits informatiques du pilier restent insuffisants et la cartographie des intervenants n'est pas maîtrisée, certains partenaires refusant l'alignement.

MESSAGES CLES

Soixante-deux (62) nouveaux cas confirmés ont été notifiés dans quatre provinces, dont 36 au Nord-Kivu, 23 en Ituri et 3 au Haut-Uélé (2 à Isiro et 1 à Wamba). La transmission reste particulièrement marquée dans la ZS de Beni (22 cas) au Nord-Kivu et dans celles de Mandima (9 cas), de Mambasa (5 cas) et de Mangala (4 cas) en Ituri.

Parmi les 33 décès confirmés rapportés, 17 sont des décès communautaires (10 au Nord-Kivu et 7 en Ituri) et 16 sont des décès aux CTE (9 en Ituri, 4 au Nord-Kivu, 2 au Haut-Uélé et 1 à la Tshopo). Le taux de suivi des contacts s'établit à 83,9 % (33 281/39 667) dans les cinq provinces ayant des contacts en cours de suivi (Sud-Ubangi : 97,3 % ; Ituri : 88,9 % ; Haut-Uélé : 84,8 % ; Nord-Kivu : 79,6 % ; Tshopo : 65,3 %), en légère baisse par rapport à la veille (84,4 %) et toujours inférieur au seuil de 95 %, avec le taux le plus faible à la Tshopo, où la grève du personnel de santé perturbe le suivi. ; **Au Bas-Uélé, tous les contacts ont terminé leur période de suivi. Toutefois, six (6) contacts ont été perdus de vue depuis plus de 27 jours, sans que leur statut.**

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