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°178/MVE-BDBV/08/11/2026

Date de rapportage : 8 novembre 2026 Date de publication : 9 novembre 2026

FAITS SAILLANTS (dernières 24h)

Au cours des dernières 24 heures, septante (70) nouveaux cas confirmés et 31 décès confirmés, dont 22 décès communautaires et 9 décès intra-CTE, ont été rapportés. Les nouveaux cas ont été enregistrés en Ituri (40), au Nord-Kivu (23), à la Tshopo (2) et au Haut-Uélé (5). Un total de 614 nouveaux échantillons a été analysé dans les laboratoires ayant transmis leurs données ; 70 de ces échantillons se sont révélés positifs au virus Bundibugyo, soit 11,4 % 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)
10990	5354	48,7%	966	2951	79,2%

Provinces touchées et zones de santé touchées

8 Provinces touchées

Haut-Uélé, Ituri, Nord-Kivu, Sud-Kivu, Tshopo, Bas-Uélé, Sud Ubangi, et Nord Ubangi

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

Résumé des points clés au cours des dernières 24 heures

Pour la journée du 8 novembre 2026, septante (70) nouveaux cas confirmés de maladie à virus Ebola (MVE) ont été notifiés dans quatre provinces : l'Ituri (40 cas), le Nord-Kivu (23 cas), le Haut-Uélé (5 cas) et la Tshopo (2 cas), soit une augmentation de 70,7 % par rapport à la veille. Parmi ces cas, 22 décès communautaires ont été rapportés (15 en Ituri, 6 au Nord-Kivu et 1 à la Tshopo). En outre, 9 décès confirmés ont été enregistrés dans les CTE (4 en Ituri, 4 au Nord-Kivu et 1 au Haut-Uélé), portant à 31 le nombre total de décès confirmés notifiés au cours de la période.

Par ailleurs, 11 patients (1 au Nord-Kivu,2 à Bas Uele, 2 à la Tshopo et 6 en Ituri) 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 10 990 cas confirmés, dont 5 354 décès, soit une létalité globale de 48,7 %. L'Ituri demeure l'épicentre de l'épidémie, concentrant 69,6 % des cas confirmés cumulés et 57,1 % des nouveaux cas notifiés, tandis que le Nord-Kivu représente 32,9 % des nouveaux cas et présente une létalité de 54,7 %, 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 à savoir : Ituri, 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 8 novembre 2026.

Province	Nouveaux cas confirmés(24h)	Cas confirmés	Décès (confirmés)	Létalité	Zones de santé touchées
Ituri	40	7 654	3 613	47,2%	28/36 (77,8 %)
Nord-Kivu	23	2 720	1 488	54,7%	17/34 (50,0 %)
Haut-Uélé	5	491	214	43,6%	7/13 (53,8 %)
Tshopo	2	98	32	32,7%	7/23 (30,4 %)
Sud-Kivu	0	3	1	33,3%	1/34 (2,9 %)
Bas-Uélé	0	13	4	30,8%	4/11 (36,4 %)
Sud Ubangi	0	2	1	50,0%	1/16 (6,3 %)
Nord Ubangi	0	9	1	11,1%	2/11 (18,2 %)
Total	**70**	**10 990**	**5 354**	**48,7%**	**67/178 (37,6 %)**

Tableau 2. Répartition des cas et décès confirmés par province et zone au 8 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	**7654**	**3613**	**47,2%**	**40**	**15**	**4**	**19**
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	2047	721	35,2%	6	3	1	4
Damas	41	10	24,4%				0
Drodro	16	8	50,0%	1	1	0	1
Fataki	85	31	36,5%				0
Gethy	11	7	63,6%				0
Kambala	2	0	0,0%				0
Kilo	41	14	34,1%	1	1	0	1
Komanda	193	119	61,7%				0
Lita	339	169	49,9%	1	0	0	0
Logo	14	10	71,4%				0
Lolwa	37	11	29,7%				0
Mahagi	6	1	16,7%				0
Mambasa	135	72	53,3%	3	3	1	4
Mandima	570	299	52,5%	20	7	0	7
Mangala	419	177	42,2%	4	0	0	0
Mongbwalu	732	360	49,2%	1	0	0	0
Nia-Nia	345	201	58,3%	1	0	0	0
Nizi	867	319	36,8%	1	0	1	1

Nyankunde	141	45	31,9%				0
Rimba	29	7	24,1%				0
Rwampara	1220	445	36,5%	1	0	1	1
Tchomia	86	27	31,4%				0
A ventiler	0	493	NA				0
Nord-Kivu	**2720**	**1488**	**54,7%**	**23**	**6**	**4**	**10**
Beni	823	528	64,2%	8	3	0	3
Biena	27	11	40,7%				0
Butembo	351	204	58,1%	2	0	0	0
Goma	1	0	0,0%				0
Kalunguta	111	49	44,1%	1	0	2	2
Katwa	685	423	61,8%	1	0	0	0
Kayna	3	2	66,7%				0
Kyondo	47	22	46,8%				0
Lubero	45	16	35,6%	2	0	0	0
Mabalako	127	41	32,3%				0
Alimbongo	6	4	66,7%				0
Manguredjipa	16	5	31,3%				0
Masereka	48	15	31,3%				0
Musienene	164	81	49,4%				0
Mutwanga	101	24	23,8%	6	2	0	2
Oicha	106	42	39,6%	2	0	2	2
Vuhovi	59	21	35,6%	1	1	0	1
Haut-Uélé	**491**	**214**	**43,6%**	**5**	**0**	**1**	**1**
Boma Mangbetu	48	20	41,7%	2	0	0	0
Dungu	1	1	100,0%				0
Gombari	3	1	33,3%				0
Isiro	123	58	47,2%	2	0	1	1
Pawa	126	68	54,0%				0
Rungu	9	5	55,6%				0
Wamba	181	61	33,7%	1	0	0	0
Tshopo	**98**	**32**	**32,7%**	2	1	0	1
Bafwasende	18	3	16,7%				0
Kabondo	24	5	20,8%				0
Lubunga	1	0	0,0%				0
Makiso-Kisangani	38	15	39,5%	1	0	0	0
Mangobo	11	8	72,7%	1	1	0	1
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	**9**	**1**	**11,1%**	0	0	0	0
Wapinda	5	1	20,0%				0
Yakoma	4	0	0,0%				0
Total	**10990**	**5354**	**48,7%**	**70**	**22**	**9**	**31**

*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 8 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 investigués et transférés au CT/CTE (du jour)
	Vivants	Décédés		Vivants	Décédés	Vivants	Décédés		
Haut-Uélé	46	2	48	11	2	35	0	13	3
Bas Uélé	82	1	83	3	1	79	0	4	0
Ituri	1 098	79	1177	110	73	981	0	181	97
Nord-Kivu	1 771	69	1840	145	68	1626	1	213	87
Sud Ubangi	14	0	14	3	0	11	0	3	0
Nord Ubangi	36	0	36	13	0	23	0	13	6
Tshopo	41	3	44	9	3	32	0	12	3
Total Général	**3088**	**154**	**3242**	**294**	**147**	**2787**	**1**	**439**	**196**

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

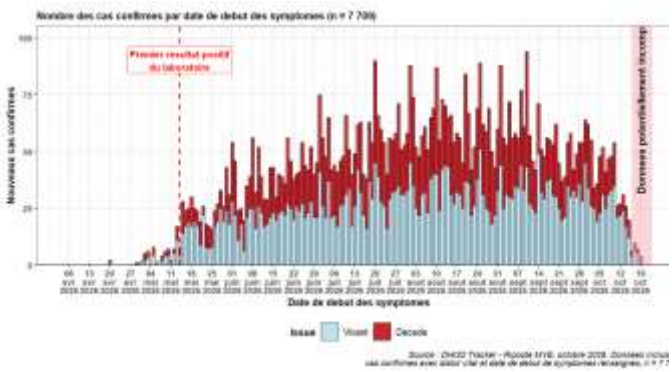
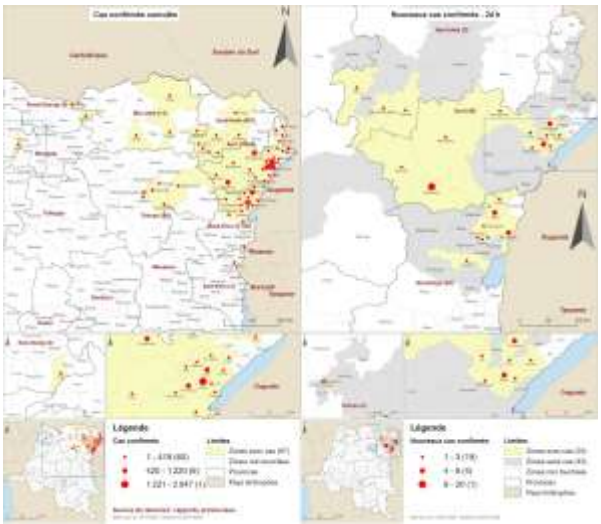


Figure 2. Distribution spatiale des cas confirmés (24 heures et cumuls) par zone de santé.



1.COORDINATION

1.1. Principales Actions

- Appui aux activités de réponse dans les provinces

2. ACTIONS DE RIPOSTE PAR PILIER

2.1. Surveillance épidémiologique

2.1.2. Principales Actions

En date du 8 novembre 2026, 3242 alertes ont été notifiées dans les sept provinces ayant transmis leurs données (Bas-Uélé, Haut-Uélé, Ituri, Nord-Kivu, Sud et Nord Ubangi et Tshopo), dont 3088 alertes de personnes vivantes et 154 décès ; 3229 ont été vérifiées (99,6 %). Parmi elles, 441 (13,7 %) ont été validées comme cas suspects et 2788 (86,3 %) invalidées. Sur les 439 cas suspects investigués, 196 ont été transférés vers les CT/CTE (Tableau 3).

Au 8 novembre 2026, un total de 38 453 contacts étaient sous suivi dans les six provinces ayant rapporté des contacts à suivre, dont 30 444 ont été vus au cours des dernières 24 heures, soit un taux de suivi de 79,2 %, inférieur au seuil requis de 95 %.

Tableau 4. Situation du suivi des contacts par province, au 8 novembre 2026

Province	Contacts sous suivi	Contacts vus	Taux de suivi
Ituri	16 447	13 738	83,5%
Haut-Uélé	1 370	1 145	83,6%
Nord-Kivu	19 029	14 583	76,6%
Tshopo	1228	612	49,8%
Bas-Uélé	267	263	98,5%
Sud-Ubangi	112	103	92,0%
Nord-Ubangi	0	0	NA
Total	**38 453**	**30 444**	**79,2%**

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

2.2.1. Principales actions

- **Nord-Kivu :** Pour la journée du 8 novembre 2026, sur 86 150 voyageurs passés par les points d'entrée et de contrôle, 84 047 ont été screenés et ont effectué le lavage des mains (97,56 %), tandis que 2 103 personnes ont refusé de se laver les mains, soit un taux de refus de 2,44 %. Parmi les 21 sites stratégiques, 20 ont déclaré leurs PoE/PoC (95,2 %), et 2 alertes ont été notifiées puis validées après investigation approfondie, le PoC de Butuhe n'ayant pas fonctionné suite à l'incident sécuritaire du 26/09/2026
- **Ituri** : 139 982 voyageurs, screenés à 97,2 %, lavage des mains à 96,7 %. Complétude 90,3 % (56/62). 2 alertes, dont 1 corps sans vie intercepté

- **Tshopo** : 13 295 voyageurs, 99,4 % screenés, 0 alerte. Complétude 55,6 % (10/18). Plusieurs ports privés sont fermés le dimanche à cause des taxes.
- **Haut-Uele** : 17 293 voyageurs sur 10/13 PoC, 98 % screenés, 279 refus de screening, 0 alerte.

Défis :

Insécurité sur l'axe Bolebole, salaires impayés, absence d'ambulance, et pression des services étatiques à PK6 qui laissent passer les voyageurs sans dépistage

Tableau 5. Situation indicateurs clés des PoE/PoC par province, en date du 8 novembre 2026

Indicateurs	Ituri	Nord-Kivu	Sud-Kivu	Tshopo	Bas-Uélé	Global
Complétude des rapports	92% (57/62)	95% (20/21)	56% (5/9)	100% (18/18)	50% (11/22)	84,1% (111/132)
PoC/PoE stratégiques	1	NA	NA	NA	NA	1
Nombre des voyageurs passés	147 103	95 793	7 173	23 989	2 345	276 403
Proportion des voyageurs screenés	97%	99%	98%	100%	98%	98%
% des voyageurs ayant lavé les mains	96%	99%	98%	99%	98%	97%
% des voyageurs sensibilisés	100%	99%	100%	100%	76%	99%
Nombre d'alertes notifiées	02	02	00	00	00	4
Nombre d'alertes vivantes validées	02	01	00	00	00	3
Nombre des corps sans vie interceptés	00	01	00	00	00	1
% des cas suspects transférés au CT/CTE	100% (2/2)	100% (1/1)	0%	0%	0%	100% (3/3)
% de corps sans vie swabés/sécurisés	0%	100% (1/1)	0%	0%	0%	100% (1/1)
% des cas suspects investigués dans 24 h	100% (2/2)	100% (2/2)	0%	0%	0%	100% (4/4)

Laboratoire

2.2.2. Principales actions

- **Ituri :** 40 nouveaux résultats positifs (14 vivants et 10 décès) sur 279 échantillons reçus et analysés (positivité : 8,6 %).
  Nord-Kivu : 23 nouveaux cas confirmés (17 vivants et 6 décès) ; les laboratoires de Beni et de Butembo ont reçu 279 échantillons et en ont analysé 276 (positivité : 4,3 %)
- .**Tshopo** : 11 prélèvements (8 vivants, 3 décès), 2 nouveaux confirmés. Défis : pré-rupture de gasoil (incinérateur et groupe), rupture de réactif (tampon MVE) et SWAB invalides persistants.
- **Haut-Uele** : 30 échantillons, 5 positifs sur 13 nouveaux et 5 sur 17 re-prélèvements. Positivité du jour 16,7 %, globale 19,8 %.

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

2.3.1. Principales actions

- **Ituri** : 11/12 FOSA et 80/82 ménages décontaminés, mais 19 anneaux (rings) ouverts sur 35. Manque d'équipes à Mangala et Mandima, et d'intrants à Mandima et Mambasa.
- **Nord-Kivu** : 18/27 rings ouverts (66,7 %), 17/20 ESS et 13/21 ménages décontaminés, 0 PPL infecté sur 12 cas. Aucun des ménages décontaminés n'a reçu de kit. Score PCI moyen de 46,9 %.

- **Tshopo** : seulement 8/110 ESS dépassent 80 % de score PCI, 49/110 ont un circuit de triage et 59/110 ont reçu des kits. Les ESS touchés sont décontaminés à 100 % (90/90), les ménages à 89,6 %. 9/25 prestataires infectés ont été investigués.
- **Haut-Uele** : 1/1 ring ouvert et 7/7 ménages décontaminés, 0 ESS décontaminé. Manque de kits PCI. Les superviseurs de Rungu, Dungu, Boma Mangbetu et Gombari ne sont pas actifs.

. Enterrements dignes et sécurisés (EDS)

- **Ituri** : 64/77 EDS réalisés (83 %), 59/68 corps swabés, 4 échecs, 9 reports.
- **Nord-Kivu** : 54 EDS et 56 corps swabés pour 68 alertes, 28 reports. Un échec à Musienene (résistance communautaire). Ces données datent du 05/11.
- **Tshopo** : sur 14 alertes, seulement 1 corps swabé et 1 EDS, 13 échecs (non-exécution de l'arrêté), 5 reports.
- **Haut-Uele** : 8 alertes, 8 swabs, 8 EDS. L'équipe EDS formée par FHI360 n'est pas activée à Isiro.

2.4. Prise en charge holistique

2.4.1. Principales actions

- **Ituri** : 347 patients aux lits (127 confirmés, 220 suspects), 56 admissions, 70 sorties (6 guéris, 12 décès). Occupation des lits 34 %. Repas chauds pour 96 % des patients, mais 15 patients de Mandima n'ont pas été nourris.

  Défi : Rupture de sang. Grève du personnel du CTE Kasenyi (impaiement).

- **Nord-Kivu** : 535 patients aux lits (184 confirmés, 351 suspects, dont 74 enfants de moins de 5 ans), 90 admissions, 109 sorties (1 guéri, 100 non-cas, 8 décès). 11 malades critiques (Katwa 8, Oicha 3). 986 repas chauds servis. 155 patients sont hospitalisés hors CTE/CT.

- **Tshopo** : 6 patients (2 confirmés, 4 suspects) au CTE Météo, occupation de 18,8 %. 2 guéris sortis. 679 personnes ont reçu le traitement expérimental (dont 67 confirmés) et 612 personnes la prophylaxie post-exposition.

- **Haut-Uele** : 21 confirmés et 34 suspects aux lits, 1 décès de cas confirmé de moins de 24 h à Isiro. 3 cas critiques à Pawa. Boma Mangbetu est en sur-occupation pour les suspects (137,5 %). Défis : démotivation (non-paiement), réseau, intrants nutritionnels, eau et énergie.

2.5. Vaccination

2.5.1. Principales actions

- **Nord Kivu** : 2 599 vaccinés dans 4 ZS (Beni 75,9 %), dont 5 PPL à Kanzulinzuli. Stock épuisé (2 600 doses reçues, 2 599 utilisées, 1 perdue). Les trois autres provinces n'ont pas d'activité de vaccination.

2.6. Continuité des Soins

2.6.1. Principales actions

- **Nord-Kivu** : évaluation de l'hôpital de Manguredjipa. Pas de triage, équipement de protection insuffisant, 0 % de prestataires formés en soins obstétricaux d'urgence, 55 agents exposés et 13 en quarantaine.
- **Tshopo** : évaluation de 3 ESS. Aucun prestataire formé, pas de triage ni d'incinérateur, baisse de fréquentation des services curatifs, de la consultation prénatale et de la vaccination, et grève des agents publics.

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

2.7.1. Principales actions

- **Ituri** : complétude de 29 % (8/28 ZS), 303 alertes communautaires, 66 662 personnes touchées par visites à domicile. Défis : démotivation des acteurs (axe Nizi) et fiches de rapportage insuffisantes.

- **Nord-Kivu** : 18 704 visites à domicile (60 201 personnes) et 534 causeries éducatives. Une réunion d'urgence a porté sur les massacres de l'ADF à Aloya, qui ont entraîné la perte de vue de suspects et de contacts. Rumeurs sur la grève des soignants et plainte à Katwa sur les tracasseries policières.
- **Tshopo** : 77 alertes communautaires (34 résolues). Les rumeurs dominantes sont « Ebola est un business », « Ebola n'existe pas » et « Ebola est politique ».
- **Haut-Uele** : 10 activités de masse dans les églises, 26 756 personnes touchées. Planifiés : partenariat avec 15 radios, caravane motorisée et briefing des enseignants. Défis : mobilité et kit informatique.

.**Santé mentale et soutien psychosocial (SMSPS)**

2.7.2. Principales actions

- **Ituri** : 19/24 derniers cas confirmés couverts, mais seulement 15/28 ZS. 54 annonces de résultats (19 positives). Aucune donnée de Fataki.
- **Nord-Kivu** : 17/24 cas couverts (70,8 %), 104 annonces de résultats (52 positives), 28/36 enfants suivis en communauté. Couverture faible dans 9 ZS, pas de crèches dans 10 ZS, manque de logistique.
- **Tshopo** : 100 % des cas suspects et confirmés suivis, 2 résistances notifiées (1 levée, à Bethsaïda). Besoin de former les APS de Wanierukula et de moyens de déplacement.

2.8. Logistique

2.8.1. Principales actions

- **Nord-Kivu** : livraison de 41 flacons de gel, 200 Tyvek (PoE de Nobili et Kasindi), 72 paires de lunettes (ECUMERS Beni) et 5 bâches (Byakato).
- **Tshopo** : construction de l'isolement de Makiso et extension du CTE Météo. Il manque 115 motos pour les ZS.

2.9. Sécurité

2.9.1. Principales actions

- Insécurité : ADF à Mabalako (44 corps recensés, tentative d'incendie du CTE de Beni), Bafwasende en Tshopo (activités suspendues), axe Bolebole. Au Haut-Uélé ; grèves dans les quatre provinces en raison des salaires impayés
- Résistances et rumeurs : refus de swab et d'isolement, « Ebola est un business ».

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

2.10.1. Principales actions

- **Ituri** : seules 15/36 ZS (41,7 %) connaissent le mécanisme de signalement. Manque de supports de sensibilisation, de kits informatiques et de cartographie des intervenants.
- **Nord-Kivu** : 5/34 ZS (14,7 %) connaissent le mécanisme. 99 membres du personnel briefés, tous signataires du code de bonne conduite. Sensibilisations à Katwa, Butembo, Beni, Kalunguta et Mutwanga.
- **Tshopo** : mécanisme de plaintes installé dans 11 aires de santé (7,4 % des aires touchées couvertes). Grève des infirmiers, outils manquants.

MESSAGES CLES

Septante (70) nouveaux cas confirmés ont été notifiés dans quatre provinces, dont 40 en Ituri, 23 au Nord-Kivu, 5 au Haut-Uélé et 2 à la Tshopo. La transmission reste particulièrement marquée dans les ZS de Mandima (20 cas) et de Bunia (6 cas) en Ituri, ainsi que dans celles de Beni (8 cas) et de Mutwanga (6 cas) au Nord-Kivu.

Parmi les 31 décès confirmés rapportés, 22 sont des décès communautaires (15 en Ituri, 6 au Nord-Kivu et 1 à la Tshopo) et 9 sont des décès aux CTE (4 en Ituri, 4 au Nord-Kivu et 1 au Haut-Uélé). Le taux de suivi des contacts s'établit à 79,2 % (30 444/38 453) dans les six provinces ayant des contacts en cours de suivi (Bas-Uélé : 98,5 % ; Sud-Ubangi : 92,0 % ; Haut-Uélé : 83,6 % ; Ituri : 83,5 % ; Nord-Kivu : 76,6 % ; Tshopo : 49,8 %), en hausse par rapport à la veille (69,8 %) mais toujours inférieur au seuil de 95 %, avec le taux le plus faible à la Tshopo, où les activités restent suspendues à Bafwasende pour cause d'insécurité.

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

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 SIFA AKILIMALI
Mr KANKU Benjamin
Mm KABWE Deborha

Contact :
www.insp.cd
contact@sgiebola17.org

Numéro vert : 151. www.sante.gouv.cd