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°179/MVE-BDBV/09/11/2026

Date de rapportage : 9 novembre 2026 Date de publication : 10 novembre 2026

FAITS SAILLANTS (dernières 24h)

Au cours des dernières 24 heures, cinquante-deux (52) nouveaux cas confirmés et 33 décès confirmés, dont 19 décès communautaires et 14 décès intra-CTE, ont été rapportés. Les nouveaux cas ont été enregistrés en Ituri (30), au Nord-Kivu (17) et au Haut-Uélé (5). Un total de 557 nouveaux échantillons a été analysé dans les laboratoires ayant transmis leurs données ; 52 de ces échantillons se sont révélés positifs au virus Bundibugyo, soit 9,3 % 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)
11042	5387	48,8%	651	2990	79,7%

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 9 novembre 2026, **cinquante-deux (52)** nouveaux cas confirmés de maladie à virus Ebola (MVE) ont été notifiés dans trois provinces : l'Ituri (30 cas), le Nord-Kivu (17 cas) et le Haut-Uélé (5 cas), soit une diminution de 25,7 % par rapport à la veille. Parmi ces cas, 19 décès communautaires ont été rapportés (10 en Ituri, 8 au Nord-Kivu et 1 au Haut-Uélé). En outre, 14 décès confirmés ont été enregistrés dans les CTE (5 en Ituri et 9 au Nord-Kivu), portant à 33 le nombre total de décès confirmés notifiés au cours de la période.

Par ailleurs, 39 patients (15 au Nord-Kivu, 2 au Haut-Uélé et 22 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 11 042 cas confirmés, dont 5 387 décès, soit une létalité globale de 48,8 %. L'Ituri demeure l'épicentre de l'épidémie, concentrant 69,6 % des cas confirmés cumulés et 57,7 % des nouveaux cas notifiés, tandis que le Nord-Kivu représente 32,7 % des nouveaux cas et présente une létalité de 55,0 %, 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 9 novembre 2026.

Province	Nouveaux cas confirmés(24h)	Cas confirmés	Décès (confirmés)	Létalité	Zones de santé touchées
Ituri	30	7 684	3 628	47,2%	28/36 (77,8 %)
Nord-Kivu	17	2 737	1 505	55,0%	17/34 (50,0 %)
Haut-Uélé	5	496	215	43,3%	7/13 (53,8 %)
Tshopo	0	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	**52**	**11 042**	**5 387**	**48,8%**	**67/178 (37,6 %)**

Tableau 2. Répartition des cas et décès confirmés par province et zone au 9 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	**7684**	**3628**	**47,2%**	**30**	**10**	**5**	**15**
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	2050	726	35,4%	3	3	2	5
Damas	41	10	24,4%				0
Drodro	16	8	50,0%				0
Fataki	85	31	36,5%				0
Gethy	11	7	63,6%				0
Kambala	2	0	0,0%				0
Kilo	41	14	34,1%				0
Komanda	193	119	61,7%				0
Lita	343	170	49,6%	4	1	0	1
Logo	14	10	71,4%				0
Lolwa	37	11	29,7%				0
Mahagi	6	1	16,7%				0
Mambasa	143	75	52,4%	8	2	1	3
Mandima	582	303	52,1%	12	4	0	4
Mangala	420	177	42,1%	1	0	0	0
Mongbwalu	733	360	49,1%	1	0	0	0
Nia-Nia	345	201	58,3%				0
Nizi	867	320	36,9%	0	0	1	1

Nyankunde	141	45	31,9%				0
Rimba	29	7	24,1%				0
Rwampara	1221	446	36,5%	1	0	1	1
Tchomia	86	27	31,4%				0
A ventiler	0	493	NA				0
Nord-Kivu	**2737**	**1505**	**55,0%**	**17**	**8**	**9**	**17**
Beni	831	537	64,6%	8	6	3	9
Biena	27	11	40,7%				0
Butembo	351	205	58,4%	0	0	1	1
Goma	1	0	0,0%				0
Kalunguta	112	50	44,6%	1	0	1	1
Katwa	686	425	62,0%	1	0	2	2
Kayna	3	2	66,7%				0
Kyondo	47	22	46,8%				0
Lubero	45	16	35,6%				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	165	82	49,7%	1	1	0	1
Mutwanga	102	24	23,5%	1	0	0	0
Oicha	108	44	40,7%	2	1	1	2
Vuhovi	62	22	35,5%	3	0	1	1
Haut-Uélé	**496**	**215**	**43,3%**	**5**	**1**	**0**	**1**
Boma Mangbetu	48	20	41,7%				0
Dungu	1	1	100,0%				0
Gombari	3	1	33,3%				0
Isiro	126	59	46,8%	3	1	0	1
Pawa	128	68	53,1%	2	0	0	0
Rungu	9	5	55,6%				0
Wamba	181	61	33,7%				0
Tshopo	**98**	**32**	**32,7%**	0	0	0	0
Bafwasende	18	3	16,7%				0
Kabondo	24	5	20,8%				0
Lubunga	1	0	0,0%				0
Makiso-Kisangani	38	15	39,5%				0
Mangobo	11	8	72,7%				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	**9**	**1**	**11,1%**	0	0	0	0
Wapinda	5	1	20,0%				0
Yakoma	4	0	0,0%				0
Total	**11042**	**5387**	**48,8%**	**52**	**19**	**14**	**33**

*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 9 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	47	9	56	10	9	37	0	19	7
Bas Uélé	168	0	168	14	0	154	0	14	0
Ituri	1 774	70	1844	109	70	1646	0	109	92
Nord-Kivu	2 430	99	2529	243	95	2187	4	338	157
Sud Ubangi	35	0	35	9	0	18	0	9	0
Nord Ubangi	41	0	41	2	0	39	0	2	0
Tshopo	53	0	53	12	0	41	0	12	0
Total Général	**4548**	**178**	**4726**	**399**	**174**	**4122**	**4**	**503**	**256**

Figure 1. Évolution quotidienne de cas et décès confirmés depuis le 15/5 -9/11/26 en RDC

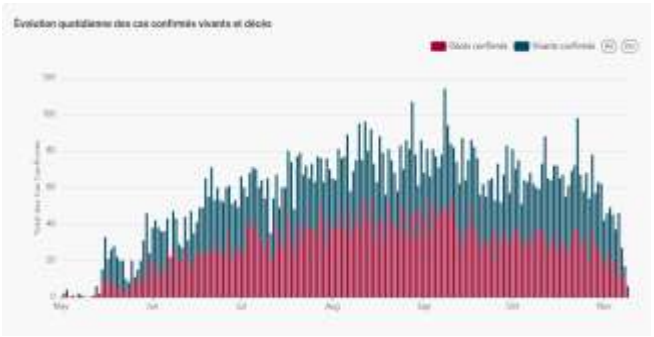
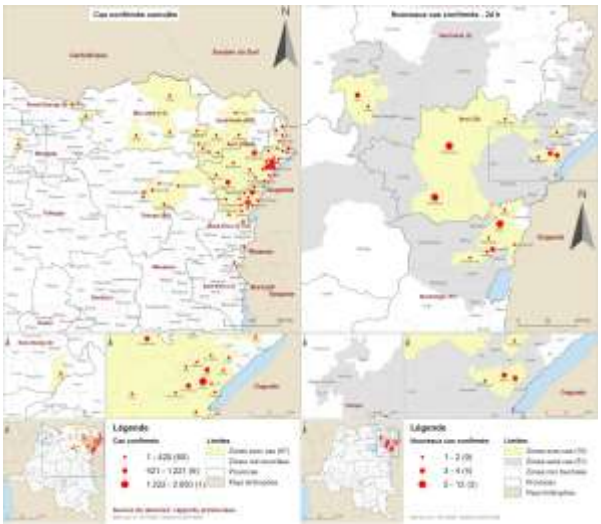


Figure 2. Distribution spatiale des cas confirmés (24 heures et cumuls) par zone de santé.



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 9 novembre 2026, 4726 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 4548 alertes de personnes vivantes et 178 décès ; 4699 ont été vérifiées (99,4 %). Parmi elles, 573 (12,2 %) ont été validées comme cas suspects et 4126 (87,8 %) invalidées. Sur les 503 cas suspects investigués, 256 ont été transférés vers les CT/CTE (Tableau 3).

Au 9 novembre 2026, un total de 33 900 contacts étaient sous suivi dans les six provinces ayant rapporté des contacts à suivre, dont 27012 ont été vus au cours des dernières 24 heures, soit un taux de suivi de 79,7 %, inférieur au seuil requis de 95 %.

Tableau 4. Situation du suivi des contacts par province, au 9 novembre 2026

Province	Contacts sous suivi	Contacts vus	Taux de suivi
Ituri	11 481	9 758	85,0%
Haut-Uélé	1 837	1 665	90,6%
Nord-Kivu	18 890	14 520	76,9%
Tshopo	1410	791	56,1%
Nord Ubangi	267	263	98,5%
Sud Ubangi	15	15	100,0%
Bas Uélé	0	0	NA
Total	**33 900**	**27 012**	**79,7%**

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

2.2.1. Principales actions

- **Ituri :** le refus du screening est concentré à Mongbwalu, où il atteint 43 % à Nzebi et à Frigo, 33 % à Pluto et 30 % à Poipo. Il est aussi élevé à Pont Shari (21 %) et Marabo (18 %). Les plus gros flux passent par Uguro (Mahagi) et Mudzibala (Bunia), avec environ 21 000 voyageurs chacun. À Niania, Avakubi est fermé pour insécurité et 4 autres PoC n'ont pas travaillé (paiement de deux mois en retard).
- **Nord-Kivu :** 2 630 refus (2,95 %), concentrés à Mukulya (9,2 %), Makeke (7 %), Komba (7 %) et Kyaghala (6,5 %). Butuhe reste non fonctionnel depuis la mort d'un prestataire le 26/09. Prévu : travaux de cabanes et de passerelle à l'aéroport de Beni (OIM) et activation de nouveaux PoC (Beni, Lubero, frontière avec l'Ituri).

- **Tshopo** : tous les PoC ont rapporté, ports privés compris. Les refus sont faibles (1,2 % pour le screening, 1 % pour le lavage), avec un maximum de 4,2 % à PK23 RN4.
- **Haut-Uélé** : 3 PoC (Gossamu, Mutowamba, Bombombi) n'ont pas rapporté à cause du réseau. Les refus de lavage sont élevés à Bolebole (250) et à 6 % à PK18 et Bangwene. La descente pour activer 6 PoC prioritaires (Watsa, Makoro, Gombari) a été faite.
- **Sud-Ubangi** : le point le plus préoccupant : 877 refus de screening (7 %) et 2 093 refus de lavage, jusqu'à 70 % à Zongo et 40 % à Dongo. Les kits de lavage sont insuffisants. Des PoC et zones d'isolement sont en construction à Bokuda 1 et Karawa (Vision Mondiale).
- **Sud-Kivu** : seul Uvira rapporte, avec 144 refus (1,9 %). Les antennes de Baraka-Fizi (Aibaze, Mushimbakye, Kazimia, Mboko) ne rapportent pas. Aucun dispositif d'isolement à Kavimvira, Kalundu Port et Baraka.
- **Bas-Uélé** : 4 PoC de la ZS Viadana sont à l'arrêt à cause de la grève des prestataires, qui continue, et 4 autres n'ont pas rapporté à temps. Seuls 83 % des voyageurs ont été sensibilisés. Les services PNHF ne sont pas fonctionnels dans la province.

Défis :

- **Paiements** : salaires de septembre impayés (Ituri, Haut-Uélé), 3 mois de retard au Nord-Kivu, grève à Viadana.

Tableau 5. Situation indicateurs clés des PoE/PoC par province, en date du 9 novembre 2026

N°	Indicateurs	FOCUS							
		ITURI	NORD KIVU	SUD KIVU	TSHOPO	HAUT-UELE	BAS-UELE	SUD-UBANGI	NORD-UBANGI
1	Complétude des rapports	92% (57/62)	95% (20/21)	56% (5/9)	100% (18/18)	77% (10/13)	64% (14/22)	60% (3/5)	N/A
2	PoE/PoC stratégiques	1	0	0	0	0	0	0	N/A
3	Nombre des voyageurs passés	156 812	89 115	7 493	7 315	21 588	2 535	13 007	N/A
4	proportion des voyageurs screenés	96%	97%	98%	99%	99%	98%	93%	N/A
5	% des voyageurs ayant lavés les mains	96%	97%	98%	98%	98%	99%	79%	N/A
6	% des voyageurs sensibilisés	99%	97%	100%	100%	100%	83%	100%	N/A
7	Nombre d'alertes notifiées	3	1	0	3	0	1	0	N/A
8	Nombre d'alertes vivantes validées	2	1	0	2	0	0	0	N/A
9	Nombre des corps sans vie interceptés	1	0	0	1	0	1	0	N/A
10	% des cas suspects transférées au CT/CTE	50%(1/2)	100%(1/1)	0%	50%(1/2)	0%	0%	0%	N/A
11	% de corps sans vie swabé/sécurisé	100%	0%	0%	0%	0%	100%	0%	N/A
12	% des cas suspects investiguées dans 24h	67%(2/3)	100%(1/1)	0%	67%(2/3)	0%	100%	0%	N/A
13	Cumul des alertes et cas confirmés	Notifiées = 616; Validées = 549 (Corps sans vie : 149); Confirmées = 72	Notifiées = 405 ; Validées = 178 Corps sans vie : 75); Confirmées = 10	Notifiées = 23; Validées = 23 (Corps sans vie : 23); Confirmées = 0.	Notifiées = 17; Validées = 10 (Corps sans vie : 1); Confirmées = 0.	Notifiées = 14 ; Validées = 12 (Corps sans vie : 6); Confirmées = 0.	Notifiées = 74; Validées = 8 (Corps sans vie : 3); Confirmées = 0.	Notifiées = 5; Validées = 5 (Corps sans vie : 0); Confirmées = 0	N/A

2.3.Laboratoire

2.3.1. Principales actions

- **Ituri :** 264 échantillons testés, aucun en cours. Positivité de 15,8 % sur les nouveaux vivants (21/133), 15,7 % sur les re-prélèvements et 16,4 % sur les décès (10/61). Les positivités les plus fortes : Mambasa (46 %), Lita (50 %), Mandima (21 %), Mangala (50 %, mais sur 2 échantillons).
- **Nord-Kivu :** Le laboratoire a analysé 250 échantillons au total, se répartissant en 131 nouveaux prélèvements (avec un taux de positivité de 5 % pour les vivants), 65 re-prélèvements (9 % de positivité) et 54 prélèvements de décès (17 % de positivité). La positivité journalière la plus marquée a été enregistrée à Beni avec 36,8 % de positivité sur les échantillons analysés.

Tshopo : 12 échantillons prélevés (tous vivants), dont 10 nouveaux suspects. 1 négatif re-prélevé et 1 positif re-prélevé pour suivi virologique, 0 nouveau confirmé.

- **Haut-Uélé** : Les laboratoires d'analyse d'Isiro et de Wamba ont réceptionné et analysé 27 échantillons au cours des dernières 24 heures, enregistrant 5 résultats positifs et 20 négatifs Le taux de positivité journalier s'établit à 19 %, portant le taux de positivité global de l'épidémie à 19,7 % pour un cumul de 2 524 échantillons testés depuis le début.
- **Bas-Uélé :** Le laboratoire de Buta a réceptionné 4 nouveaux échantillons, tandis que 3 échantillons de sang ont été analysés au cours de la journée (donnant 3 résultats négatifs) et 4 échantillons ont été reportés. Une préparation du deuxième lot d'échantillons de contrôle qualité a été effectuée en vue de son expédition prochaine à l'INRB Kinshasa

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

2.4.1. Principales actions

- **Haut-Uélé** : Cinq zones de santé ont rapporté des interventions autour des cas, permettant l'ouverture de 100 % des rings prévus (notamment 1 ring à Wamba, 1 à Boma-Mangbetu et 1 à Pawa) ainsi que la décontamination de ménages et d'Établissements de Soins de Santé (ESS).
- L'évaluation par ScoreCard des structures sanitaires révèle des défis persistants, tels que l'absence de zones de triage fonctionnelles dans certains centres (comme à la clinique Libiki ou au CH Bethesda) et une insuffisance d'équipements de protection individuelle (EPI).

Bas-Uélé : Le suivi et l'accompagnement des prestataires de soins ont été menés dans 7 ESS à travers trois zones de santé, complétés par le briefing de 21 prestataires et hygiénistes sur le port des EPI, la gestion des déchets et le fonctionnement du triage.

Sud-Ubangi : Le pilier a procédé au briefing du comité d'hygiène et PCI au Centre de Santé Mbako sur le ScoreCard et les 8 précautions standards, tout en mettant en lumière d'importantes insuffisances structurelles (absence de zone de triage et d'isolement, manque d'eau, d'EPI et de latrines hygiéniques). Aucun nouvel Enterrement Digne et Sécurisé (EDS) ni prélèvement par swab n'a été réalisé au cours de la journée, le cumul provincial s'élevant à 7 EDS et 7 corps swabés depuis le début

Ituri : 41/46 rings ouverts, 58/78 ménages décontaminés, 12/13 FOSA décontaminées. 41 ménages décontaminés à Mangala.

Nord-Kivu : Douze (12) rings ont été ouverts (soit 37,9 %), 15 ESS sur 17 ont été décontaminés, et 7 ménages sur 22 ont fait l'objet d'une décontamination autour des cas. Les équipes d'Enterrements Dignes et Sécurisés (EDS) ont géré 79 alertes et réalisé 71 EDS effectifs, incluant 4 corps swabés. Les évaluations Score Card réalisées dans 7 ESS affichent un score moyen de 44,7 %, soulignant d'importants manques d'infrastructures de base, de zones de triage unidirectionnelles et de kits PCI conformes dans plusieurs structures.

Tshopo : Décontamination du CH CELPA et du CS Saint-Joseph autour du cas 98. Évaluation de 17 PPL (8 à haut risque au CELPA). Arrivée de 10 tonnes d'intrants PCI, EDS et laboratoire au dépôt OMS de Kisangani. 301 prestataires briefés dans 24 ESS.
Indicateurs : 8/111 ESS avec un score supérieur à 80 % (7,2 %), kits PCI dans 59/111 (53,2 %), triage dans 49/111 (44,1 %). Décontamination : 92/92 ESS et 52/58 ménages (89,7 %). Seulement 9/25 prestataires

infectés ont été investigués (36 %). Scores très bas dans les ZS de Bafwasende (HGR 19 %, CS Bafwandambo 11,3 %) et de Mangobo (Clinique William 11,6 %).

- **Défis :** équipes insuffisantes à Mangala et Mandima, intrants manquants à Mandima et Mambasa, grève à Tchomia.

Enterrements dignes et sécurisés (EDS)

- **Ituri** : 125 alertes. Seulement 82 EDS réalisés (66 %), contre 83 % la veille. 78/108 corps swabés, avec 23 échecs (18 %, contre 5 %), et 20 reports. Bunia a 28 alertes, 14 EDS et 13 reports. Rwampara a 5 reports. Équipes insuffisantes à Damas, Mambasa et Gety.

- **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** : Le pilier se dégrade. 10 alertes, 0 corps swabé, 0 EDS réalisé, 10 échecs (non-exécution de l'arrêté) et 10 reports. La veille : 14 alertes, 1 corps swabé, 1 EDS, 13 échecs. Le tableau de surveillance, lui, ne montre aucune alerte de décès.
- **Haut-Uélé :** Les équipes ont réalisé 12 Enterrements Dignes et Sécurisés (EDS) sur 14 alertes de décès enregistrées, avec 13 corps swabés au total, bien que des difficultés logistiques et des absences de véhicules aient été notées dans certaines zones comme l'Ituri et Wamba.
- **Bas-Uélé** : Aucun Enterrement Digne et Sécurisé (EDS) ni prélèvement par swab n'a été réalisé au cours de la journée en raison d'une faible remontée des alertes de décès communautaires et d'une réticence de la communauté.

2.5. Prise en charge holistique

2.5.1. Principales actions

- **Ituri** : 364 patients aux lits (124 confirmés, 240 suspects), contre 347 la veille. 113 admissions (tous suspects), 95 sorties (22 guéris, 62 non-cas, 10 décès dont 7 confirmés). Occupation des lits de 36 %. 32 malades critiques. Faible capacité d'accueil à Kilo, Lolwa, Mandima et Biakato. Grève des prestataires du CTE Kasenyi (impaiement). 338/352 patients (96 %) ont reçu un repas chaud, mais 14 patients de Mandima n'ont pas été nourris. Rupture de sang. Ambulances : 23 patients évacués, mais rapportage faible (15/34). Suivi des guéris : 584/850 reçus au premier suivi à la Clinique Bunia 1 (68,7 %)
- **Nord-Kivu** : Les Centres de Traitement d'Ebola et Centres de Traitement (CTE/CT) enregistrent 535 patients hospitalisés (165 confirmés et 370 suspects), dont 68 enfants de moins de 5 ans et 22 malades critiques. La province a comptabilisé 167 nouvelles admissions (11 confirmés et 156 suspects) ainsi que 118 sorties, incluant 15 guérisons, 100 non-cas et 14 décès survenus dans les structures.

- **Tshopo** : 5 patients aux lits : 1 confirmé et 4 suspects (dont 2 au CT Kongakonga). Occupation globale de 12,5 % (5/40). Aucun malade sévère. 679 cas ont reçu le traitement expérimental (dont 67 confirmés, 48 guéris, 17 décès) et 612 personnes la prophylaxie post-exposition, chiffres identiques à ceux de la veille.
- **Haut-Uélé** : Les Centres de Traitement d'Ebola (CTE) de la province ont enregistré 2 nouveaux cas confirmés admis, 2 guérisons et 13 sorties de patients non-cas, avec 5 cas critiques pris en charge. Un total de 51 patients, 53 accompagnants et 89 Personnes Privées de Liberté (PPL) ont pu bénéficier de trois repas chauds réguliers, à l'exception des structures situées dans quatre zones de santé (Rungu, Gombari, Dungu et Watsa).

- **Bas-Uélé** : Aucun nouveau cas confirmé n'a été enregistré, mais 11 nouveaux cas suspects ont été isolés dans les Établissements de Soins de Santé (ESS) à travers plusieurs zones de santé (Aketi: 2, Buta: 3, Ganga: 2, Titule: 1 et Viadana: 3). Deux sorties de patients déclarés non-cas ont été prononcées après analyse biologique de laboratoire dans les zones de santé de Buta et de Ganga. Le total des patients actuellement en isolement s'élève à 18 cas suspects (aucun cas confirmé), tandis que le pilier fait face à des retards dans l'installation de Centres de Traitement d'Ebola (CTE) normés et à un déficit de prise en charge nutritionnelle et psychosociale pour les suspects isolés.

2.6. Vaccination

2.6.1. Principales actions

- **Ituri :** 99 personnes vaccinées aujourd'hui (65 hommes, 34 femmes). Cumul de 3 368, dont 31 femmes enceintes et 98 allaitantes. 50 événements indésirables : 45 non graves et 5 graves. La cible des PPL est à redéfinir.

- **Bas-Uélé** : La campagne de vaccination compassionnelle s'est poursuivie activement dans les zones de santé de Bili et de Buta, atteignant un total cumulé de 2 000 doses administrées. Le taux d'encodage des données sur le serveur DHIS2 s'établit à un niveau élevé de 97,9 %, avec 1 957 personnes enregistrées. Le préenregistrement des Personnes Privées de Liberté (PPL) et des groupes cibles (leaders religieux, RECO, tradipraticiens, motards et chasseurs) a continué dans les zones de santé de Bondo et de Monga

  Tshopo : 13 310 vaccinés (13 391 selon DHIS2, écart de 81), soit 89 % de la cible, juste sous l'objectif de 90 %. Reste à vacciner : 1 650 personnes. Couverture faible à Kabondo (44,3 %, 1 631 restants) et Mangobo (67,7 %, 768 restants). Elle est dépassée à Makiso-Kisangani (110,5 %), Tshopo (106,3 %) et Bafwasende (120 %). Vague 2 : les vaccinations passent d'environ 400 par jour à 22-72 aux jours 27-31. Les données de la vague 1 manquent après le jour 26. Solde de 690 doses. Sur 1 090 MAPI signalés, la plupart sont des douleurs (389) et des douleurs au point d'injection (335), puis de la fièvre (94). Un choc anaphylactique, une cyanose et une conscience altérée figurent parmi les cas isolés.

2.7. Continuité des Soins

2.7.1. Principales actions

Nord-Kivu : L'évaluation de base du centre de santé Tulizeni a mis en évidence l'absence de zone de triage normée, le manque d'EPI et de protection du personnel, ainsi que l'inexistence d'une source d'eau connectée. Sur le plan administratif et financier, le paiement des 133 acteurs de la riposte de la ZS d'Oicha pour le mois de juillet 2026 a été assuré.

- **Tshopo** : Évaluation de 2 ESS : CS Kwetu (7/8 prestataires formés, 87,5 %) et CM Masikilizano (3/15, 20 %). Ni triage, ni incinérateur, ni partogramme, et des registres manquants. Vaccination des agents à 100 %.
- Plans de redressement élaborés pour 3 ESS (Renouveau, Hospice des Vieillards, Bon Samaritain). Début de la formation à la gestion du paludisme. Défis : grève des agents publics, baisse de fréquentation (Jamaa, Kwetu, Mbilinga), plan de continuité du PEV à activer.
- ***Ituri*** : 18 prestataires formés en soins obstétricaux et néonatals d'urgence dans 4 ESS de Lita. Supervision de la vaccination de routine dans les 36 ZS. Prévu : formation en VIH/TB, formation à Gety et Fataki, et approvisionnement en produits sanguins.
- **Haut-Uélé** : La ZS de Dungu a réceptionné des lots de vaccins de routine pour le mois de novembre, tandis que l'antenne PEV a été approvisionnée en carburant pour la chaîne du froid. L'évaluation du Centre de Santé Bachenze (ZS de Pawa) a mis en lumière une baisse sensible de la fréquentation due à la peur et aux rumeurs liées à l'Ebola, ainsi qu'un manque d'infrastructures sanitaires adéquates.
  Le suivi post-vaccinal et la vaccination ciblée des Personnes Privées de Liberté (PPL) se poursuivent activement dans les zones concernées (Isiro, Wamba, Pawa et Rungu).

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

2.8.1. Principales actions

- **Ituri** : Complétude de 29 % (8/28 ZS). 335 alertes communautaires, dont 43 décès. Feedbacks résolus : 20/24. À Mambasa, un message de l'évêque de Wamba/Mambasa a été diffusé dans les paroisses. Une réunion DPS-OMS-UNICEF a porté sur la hausse des cas (Mambasa, Salama, Mputu, Binase), avec une faible adhésion à l'EDS et au swab. À Lolwa, le centre de santé de Mabitane a été incendié et un jeune s'est pendu. Autour des cas : 1 842 contacts pré-listés, 13/13 ménages décontaminés, 21/21 EDS facilités, 41/41 suspects transférés. Défis : mobilité, crédits de communication, fiches de rapportage.

- **Nord-Kivu** : Les activités de proximité ont couvert 5 315 visites à domicile (touchant 55 297 personnes) et 229 causeries éducatives (touchant 9 238 personnes), complétées par des séances de communication de masse. Des actions ciblées ont été menées, telles que la rencontre d'une forte délégation des partenaires avec le Mwami des Baswagha à Musienene et la mobilisation du Parlement d'enfants de Butembo pour sensibiliser les communautés. 21 infodémies et feedbacks communautaires sur 34 ont été résolus dans les 48 heures, l'un d'eux reflétant des plaintes concernant l'insuffisance d'eau potable pour le lavage des mains.

- **Tshopo** : 83 alertes communautaires notifiées et toutes résolues, surtout à Kabondo. 1 feedback traité sur 1. 962 sites à domicile et 2 sensibilisations de masse (106 personnes). Appui à la surveillance : 353 contacts suivis et listage des contacts du cas 97. Rumeurs à Bafwasende : « Ebola n'existe pas », « Ebola est un business », empoisonnement de l'eau, et appel à incendier l'HGR. À Makiso : « stratégie politique ». Lancement du projet « Écoles sûres à la rentrée » (UNESCO), formation des sous-piliers CREC (FHI 360), numéro vert à Kabondo. Défis : mobilité et intrants de communication.

- **Haut-Uélé** : Des activités intenses de mobilisation ont été menées, incluant 31 causeries éducatives, des séances de sensibilisation de masse dans les églises (touchant plus de 3 044 fidèles), des visites à domicile (VAD) et un dialogue multisectoriel et professionnel tenu à Isiro avec les responsables des structures de soins.

  Les équipes ont activement soutenu la surveillance et les enterrements dignes par le biais de négociations communautaires, tout en répondant aux feedbacks et rumeurs relayés via des émissions radiophoniques interactives (notamment sur la RTK).

  Bas-Uélé : Les activités de sensibilisation de proximité ont été intensifiées, totalisant 55 visites à domicile (touchant 2 187 personnes) et 11 causeries éducatives menées principalement dans les zones de santé de Buta et de Ganga.

  Le pilier a procédé à la signature de contrats avec 6 journalistes locaux et a remis du matériel informatique (ordinateurs, baffles et 4 imprimantes destinées à la DPS) aux animateurs communautaires de 7 zones de santé.

2.9. Santé mentale et soutien psychosocial (SMSPS)

2.9.1. Principales actions

Ituri : 30/40 derniers cas confirmés pris en charge (75 %), contre 19/24 la veille. 15 ZS sur 28 couvertes. 47 annonces de résultats (30 positives). 84 enfants suivis, 30/30 en crèche, 11/22 guéris réinsérés. Mandima est à 17/20 (85 %) et Bunia à 5/6. Le défi est de renforcer les interventions autour des nouveaux cas à Bunia et Mandima.

Tshopo : 3 résistances brisées (Bethsaïda pour la décontamination et l'EDS, Neema pour un prélèvement, DHKIS) et 1 en cours. 2 confirmés soutenus pour anxiété, 3 annonces de résultats dont 1 positif, 26 personnes en psychoéducation (dont 9 PPL), 1 guéri réinséré. Défis : former les APS de Wanierukula, motos et crédit de communication.

2.10. Logistique

2.10.1. 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** : Début de la réhabilitation du centre d'isolement de Makiso, avancement des travaux d'électricité du site PEP, et appui à la mobilité des équipes aux cas 97 et 98 (village d'Azunu, à 61 km). Il manque 115 motos pour les ZS

2.11. Sécurité

2.11.1. Principales actions

Bas-Uélé : Le pilier sécurité a participé aux réunions de coordination provinciale du SGI pour évaluer la situation sécuritaire et garantir la protection des équipes de la riposte ainsi que la sécurisation des paies des prestataires

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

2.12.1. 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** : Des séances de briefing sur la PSEA, financées par l'OMS, ont été menées dans les zones de santé de Butembo et Katwa au profit de 143 participants, dont 97 ont signé le code de bonne conduite. Des activités de sensibilisation de masse ont également été conduites, notamment auprès de 315 parents à l'institut Malkia wa Mbingu (ZS de Kalunguta) et auprès de l'équipe EDS à Mutwanga.
- **Tshopo** : mécanisme de plaintes installé dans 11 aires de santé (7,4 % des aires touchées couvertes). Grève des infirmiers, outils manquants.

MESSAGES CLES

Cinquante-deux (52) nouveaux cas confirmés ont été notifiés dans trois provinces, dont 30 en Ituri, 17 au Nord-Kivu et 5 au Haut-Uélé. La transmission reste particulièrement marquée dans les ZS de Mandima (12 cas) et de Bunia (3 cas) en Ituri, ainsi que dans celles de Beni (8 cas) et de Mutwanga (1 cas) au Nord-Kivu.

Parmi les 33 décès confirmés rapportés, 19 sont des décès communautaires (10 en Ituri, 8 au Nord-Kivu et 1 au Haut-Uélé) et 14 sont des décès aux CTE (5 en Ituri, 9 au Nord-Kivu). Le taux de suivi des contacts s'établit à 79,7 % (27012/33900) dans les six provinces ayant des contacts en cours de suivi (Nord-Ubangi : 98,5 % ; Sud-Ubangi : 100 % ; Haut-Uélé : 90,6 % ; Ituri : 85,0 % ; Nord-Kivu : 76,9 % ; Tshopo : 56,1 %), en hausse par rapport à la veille (79,2 %) 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