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°180/MVE-BDBV/10/11/2026

Date de rapportage : 10 novembre 2026 Date de publication : 11 novembre 2026

FAITS SAILLANTS (dernières 24h)

Au cours des dernières 24 heures, septante-deux (72) nouveaux cas confirmés et 46 décès confirmés, dont 30 décès communautaires et 16 décès intra-CTE, ont été rapportés. Les nouveaux cas ont été enregistrés en Ituri (44), au Nord-Kivu (24), au Haut-Uélé (3) et au Nord-Ubangi (1). Un total de 603 nouveaux échantillons a été analysé dans les laboratoires ayant transmis leurs données ; 72 de ces échantillons se sont révélés positifs au virus Bundibugyo, soit 11,9 % 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)
11114	5433	48,9%	981	3031	85,5%

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 10 novembre 2026, **septante-deux (72)** nouveaux cas confirmés de maladie à virus Ebola (MVE) ont été notifiés dans quatre provinces : l'Ituri (44 cas), le Nord-Kivu (24 cas), le Nord-Ubangi (1 cas) et le Haut-Uélé (3 cas), soit une augmentation de 38,5 % par rapport à la veille. Parmi ces cas, 30 décès communautaires ont été rapportés (20 en Ituri, 9 au Nord-Kivu et 1 au Haut-Uélé). En outre, 16 décès confirmés ont été enregistrés dans les CTE (7 en Ituri et 9 au Nord-Kivu), portant à 46 le nombre total de décès confirmés notifiés au cours de la période.

Par ailleurs, 41 patients (36 au Nord-Kivu, 1 au Haut-Uélé et 4 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 11 114 cas confirmés, dont 5 433 décès, soit une létalité globale de 48,9 %. L'Ituri demeure l'épicentre de l'épidémie, concentrant 69,5 % des cas confirmés cumulés et 61,1 % des nouveaux cas notifiés, tandis que le Nord-Kivu représente 33,3 % des nouveaux cas et présente une létalité de 55,2 %, 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 10 novembre 2026.

Province	Nouveaux cas confirmés(24h)	Cas confirmés	Décès (confirmés)	Létalité	Zones de santé touchées
Ituri	44	7 728	3 655	47,3%	28/36 (77,8 %)
Nord-Kivu	24	2 761	1 523	55,2%	17/34 (50,0 %)
Haut-Uélé	3	499	216	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	1	10	1	10,0%	2/11 (18,2 %)
Total	**72**	**11 114**	**5 433**	**48,9%**	**67/178 (37,6 %)**

Tableau 2. Répartition des cas et décès confirmés par province et zone au 10 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	**7728**	**3655**	**47,3%**	**44**	**20**	**7**	**27**
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	2069	739	35,7%	19	11	2	13
Damas	41	10	24,4%				0
Drodro	16	8	50,0%				0
Fataki	86	31	36,0%	1	0	0	0
Gethy	11	7	63,6%				0
Kambala	2	0	0,0%				0
Kilo	42	15	35,7%	1	1	0	1
Komanda	193	119	61,7%				0
Lita	344	171	49,7%	1	1	0	1
Logo	14	10	71,4%				0
Lolwa	37	11	29,7%				0
Mahagi	6	1	16,7%				0
Mambasa	146	75	51,4%	3	0	0	0
Mandima	592	307	51,9%	10	4	0	4
Mangala	423	177	41,8%	3	0	0	0
Mongbwalu	733	360	49,1%				0
Nia-Nia	346	203	58,7%	1	0	2	2
Nizi	867	321	37,0%	0	0	1	1

Nyankunde	142	46	32,4%	1	1	0	1
Rimba	29	7	24,1%				0
Rwampara	1225	450	36,7%	4	2	2	4
Tchomia	86	27	31,4%				0
A ventiler	0	493	NA				0
Nord-Kivu	**2761**	**1523**	**55,2%**	**24**	**9**	**9**	**18**
Beni	839	543	64,7%	8	2	4	6
Biena	28	11	39,3%	1	0	0	0
Butembo	352	207	58,8%	1	1	1	2
Goma	1	0	0,0%				0
Kalunguta	113	50	44,2%	1	0	0	0
Katwa	688	428	62,2%	2	1	2	3
Kayna	3	2	66,7%				0
Kyondo	48	22	45,8%	1	0	0	0
Lubero	45	17	37,8%	0	0	1	1
Mabalako	129	41	31,8%	2	0	0	0
Alimbongo	6	4	66,7%				0
Manguredjipa	16	5	31,3%				0
Masereka	49	15	30,6%	1	0	0	0
Musienene	166	83	50,0%	1	1	0	1
Mutwanga	105	26	24,8%	3	1	1	2
Oicha	111	47	42,3%	3	3	0	3
Vuhovi	62	22	35,5%				0
Haut-Uélé	**499**	**216**	**43,3%**	**3**	**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%				0
Pawa	130	69	53,1%	2	1	0	1
Rungu	10	5	50,0%	1	0	0	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	**10**	**1**	**10,0%**	1	0	0	0
Wapinda	6	1	16,7%	1	0	0	0
Yakoma	4	0	0,0%	0	0		0
Total	**11114**	**5433**	**48,9%**	**72**	**30**	**16**	**46**

*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 10 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	81	4	85	19	4	62	0	23	9
Bas Uélé	111	1	112	8	1	103	0	9	0
Ituri	1 560	76	1636	125	76	1435	0	200	111
Nord-Kivu	2 085	65	2150	236	65	1849	0	301	177
Nord Ubangi	36	0	36	13	0	18	0	13	5
Sud Ubangi	30	0	30	2	0	27	0	2	2
Tshopo	104	4	108	13	1	91	0	14	2
Total Général	**4007**	**150**	**4157**	**416**	**147**	**3585**	**0**	**562**	**306**

Figure 1. Évolution quotidienne de cas et décès confirmés depuis le 15/5 -10/11/26 en RDC

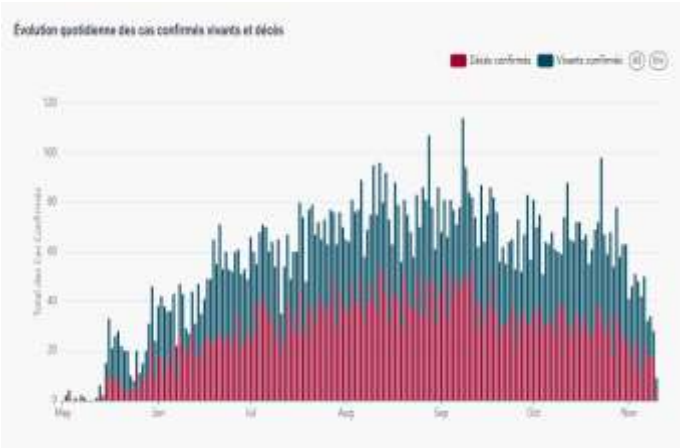
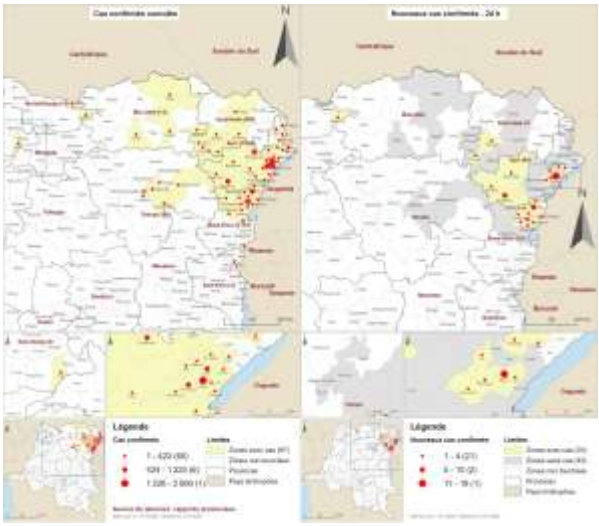


Figure 2. Distribution spatiale des cas confirmés (24 heures et cumuls) par zone de santé.



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 10 novembre 2026, 4 157 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 4007 alertes de personnes vivantes et 150 décès ; 4148 ont été vérifiées (99,8 %). Parmi elles, 563 (13,6 %) ont été validées comme cas suspects et 3585 (86,4 %) invalidées. Sur les 562 cas suspects investigués, 306 ont été transférés vers les CT/CTE (Tableau 3).

Au 10 novembre 2026, un total de 36 863 contacts étaient sous suivi dans les six provinces ayant rapporté des contacts à suivre, dont 31528 ont été vus au cours des dernières 24 heures, soit un taux de suivi de 85,5 %, inférieur au seuil requis de 95 %.

Tableau 4. Situation du suivi des contacts par province, au 10 novembre 2026

Province	Contacts sous suivi	Contacts vus	Taux de suivi
Ituri	14 135	13 138	92,9%
Haut-Uélé	1 938	1 783	92,0%
Nord-Kivu	19 384	15 336	79,1%
Tshopo	1 027	900	87,6%
Nord Ubangi	267	262	98,1%
Sud Ubangi	112	109	97,3%
Bas Uélé	0	0	NA
Total	**36 863**	**31 528**	**85,5%**

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

2.2.1. Principales actions

- **Ituri :** 149 994 voyageurs enregistrés aux différents points de contrôle. Plusieurs alertes de voyageurs fébriles ou algiques ont été enregistrées (notamment aux PoC d'Iga-Barrière, Mudzibala, Biakato et Bela), mais certains transferts vers les CTE n'ont pu être réalisés immédiatement en raison de l'indisponibilité d'ambulances.
- **Nord-Kivu** : Descente conjointe effectuée à l'aéroport de Beni pour suivre la construction des passerelles de voyageurs, vestiaires, zones d'isolement et blocs sanitaires avec l'appui de l'OIM. 4 alertes notifiées, dont 3 validées (2 cas suspects de fièvre au PoC Foner Kasindi et 1 corps sans vie

intercepté au PoC Mukulia). Le PoC de Butuhe reste fermé depuis l'incident sécuritaire de septembre 2026.

- **Tshopo : Interception** de **3 corps sans vie** au PoC PK 15 (axe Banalia) transportés à moto sans respect des mesures de contrôle, ainsi qu'**1 corps sans vie** au PoC Traversée Lubunga en provenance du PK 80 (route d'Ubundu).
- **Haut-Uélé** : 12 sur 13 PoC ont rapporté leurs données (26 868 passagers). Réunion de planification tenue pour l'activation de 6 PoC prioritaires (Watsa, Makoro, Aungba) et régularisation du paiement des prestataires de l'OIM pour le mois de septembre.
- **Sud-Ubangi** : Poursuite de la construction des points de contrôle et d'isolement temporaire à Bokuda 1 et Karava (avec l'appui de Vision Mondiale).

- **Sud-Kivu** : Signalement d'un homme décédé le 05/11/2026 à Bujumbura et acheminé vers Goma le 10/11/2026 via Uvira (Kavimvira)

Défis :

- Les principaux défis résident dans le besoin urgent de formations pour les équipes et d'un renforcement de l'appui logistique (moyens de transport).

Tableau 5. Situation indicateurs clés des PoE/PoC par province, en date du 10 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)	92% (12/13)	64% (14/22)	60% (3/5)	N/A
2	PoE/PoC stratégiques	1	0	0	0	0	ND	0	N/A
3	Nombre des voyageurs passés	149 994	90 914	7 890	21 140	26 868	ND	2 034	N/A
4	proportion des voyageurs screenés	96%	98%	99%	99,60%	99%	ND	97%	N/A
5	% des voyageurs ayant lavés les mains	96%	98%	99%	99%	99%	ND	97%	N/A
6	% des voyageurs sensibilisés	99%	98%	100%	100%	100%	ND	100%	N/A
7	Nombre d'alertes notifiées	5	4	1	4	0	ND	0	N/A
8	Nombre d'alertes vivantes validées	5	2	0	0	0	ND	0	N/A
9	Nombre des corps sans vie interceptés	0	1	1	4	0	ND	0	N/A
10	% des cas suspects transférées au CT/CTE	40%(2/5)	100%(2/2)	0%	0%	0%	ND	0%	N/A
	% de corps sans vie swabé/sécurisé	0%	100%(1/1)	0%	0%	0%	ND	0%	N/A
11	% des cas suspects investiguées dans 24h	100%(5/5)	100%(3/3)	0%	100%	0%	ND	0%	N/A
12	Cumul des alertes et cas confirmés	Notifiées = 621; Validées = 554 (Corps sans vie : 149); Confirmées = 72	Notifiées = 409 ; Validées = 181 Corps sans vie : 76); Confirmées = 10	Notifiées = 24; Validées = 24 (Corps sans vie : 24); Confirmées = 0.	Notifiées = 21; Validées = 14 (Corps sans vie : 5); Confirmées = 0.	Notifiées = 14 ; Validées = 12 (Corps sans vie : 6); Confirmées = 0.	ND	Notifiées = 5; Validées = 5 (Corps sans vie : 0); Confirmées = 0	N/A

2.3.Laboratoire

2.3.1. Principales actions

- **Ituri :** 276 échantillons reçus et testés ce jour, pour un taux de positivité global de **8,3 %** (18,3 % pour les nouveaux suspects, 13,8 % pour les ré-prélèvements et 23,0 % pour les tests de suivi/contrôle).
- **Nord-Kivu : 255 échantillons reçus et 254 analysés au laboratoire. Le taux de positivité global est de 8 % pour les nouveaux prélèvements (13/165), de 9 % pour les re prélèvements (3/34), et de 15 % pour les échantillons issus de décès (8/55).**
- **Tshopo** : 11 prélèvements reçus et analysés ce jour (0 nouveau cas confirmé, 11 cas négatifs ré-prélevés, 0 cas positifs ré-prélevés, et 0 nouveau suspect prélevé).
- **Haut-Uélé :** 54 échantillons au total réceptionnés et analysés par les laboratoires d'Isiro et Wamba (dont 49 du Haut-Uélé et 5 du Bas-Uélé). Sur les 32 nouveaux prélèvements analysés, on dénombre 3 positifs et 29 négatifs. Pour les 17 reprélèvements de suivi, 3 se sont révélés positifs et 14 négatifs. Le taux de positivité journalier s'établit à 6,25 % (tandis que l'évolution journalière est notée aux alentours de 19 %).
- **Bas-Uélé :** 13 nouveaux échantillons reçus (11 sang, 2 swabs). 8 échantillons analysés (0 positif, 6 négatifs, 2 invalides) et 4 échantillons non conformes enregistrés.

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

2.4.1. Principales actions

- **Haut-Uélé** : Réévaluation du Score Card du Centre Hospitalier Bethesda et dotation de tricycles et motos par la Croix-Rouge pour améliorer la mobilité des équipes d'Enterrement Digne et Sécurisé (EDS) dans les ZS de Pawa et Boma-Mangbetu. Décontamination de structures et de ménages autour des cas confirmés et suspects (ex. : 2 ménages décontaminés et 1 ring ouvert à Pawa).

- **Bas-Uélé :** Suivi et accompagnement des prestataires de soins dans 9/9 ESS à Buta, 4 ESS à Ganga et 2 ESS à Viadana. Briefing de 45 prestataires et 8 hygiénistes (100 %) sur les EPI, la gestion des déchets, le triage et le lavage des mains.

  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

  Nord-Ubangi : Évaluation des structures sanitaires de Wapinda (CS Wapinda 1 avec un score de 22,5 % et CS Wapinda 2 avec 16,1 %) et briefing de 6 professionnels de santé (PPL) sur l'hygiène des mains et la gestion des déchets.

  Ituri : 46/54 rings ouverts, 10/12 ménages et FOSA décontaminés.

  Nord-Kivu : 2 rings ouverts sur 17 (11,8 %), 13 ESS décontaminés sur 15 (86,7 %), et 5 ménages décontaminés sur 18 (28 %). Réalisation de 4 évaluations score card PCI dans des ESS (score moyen de 49,2 %) et évaluation du risque d'exposition du personnel (16/23 jugés à haut risque à Beni)

  Tshopo : Décontamination de 2 Établissements de Soins de Santé (ESS) (CM Yahwe Shamaa, PS La Promesse Divine) et d'un ménage autour des 95e et 98e cas à Makiso-Kisangani et Mangobo

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

Enterrements dignes et sécurisés (EDS)

- **Ituri** : 102 alertes EDS reçues, 75 réalisées (74 %), permettant la sécurisation et le prélèvement (swab) de 16 corps.
- **Nord-Kivu** : 77 EDS réalisés au total, dont 67 corps swabés.
- **Tshopo :** Début de la formation de 3 équipes mobiles d'EDS (46 prestataires au total).

2.5. Prise en charge holistique

2.5.1. Principales actions

- **Ituri** : 7 % de taux d'occupation global dans les structures (50 % pour les suspects et 24 % pour les confirmés), 376 patients au total (128 confirmés et 248 suspects), dont 35 cas jugés critiques. 91 nouvelles admissions (dont 3 en phase avancée) et 77 sortants (74 guéris, 61 non-cas reclassés, et 12 décès dont 7 confirmés).
- **Nord-Kivu** : 16 admissions (7 confirmés, 9 suspects). 33 sorties enregistrées (dont 36 guéris et 10 décès). et 604 malades aux lits, dont 132 confirmés et 472 suspects (dont 76 enfants de moins de 5 ans et 24 patients dans un état critique). 252 patients sont pris en charge en dehors des CTE/CT (dans des ESS non structurés). 17 ambulances disponibles, dont 14 utilisées (82 % d'utilisation) pour 23 courses réussies.

- **Tshopo** : 3 nouvelles admissions de cas suspects (dont 1 au CT Kongakonga et 2 au CTE Météo). Aucun nouveau cas confirmé admis. 6 patients hospitalisés au total (1 cas confirmé et 5 suspects), soit un taux d'occupation global de 15 %.

- **Haut-Uélé** : **Mouvements et Hospitalisation :** 4 nouvelles admissions de cas confirmés. Au total, 22 cas confirmés et 37 cas suspects sont actuellement hospitalisés (actifs) dans les différents CTE.
  Nutrition et Appui : 61 patients, 58 accompagnants et 89 PPL ont bénéficié de 3 repas chauds. 11 courses d'ambulances enregistrées au total.

- **Bas-Uélé :** Absence de CTE centralisé ; les cas suspects sont isolés dans les structures de soins (ESS). Construction d'un CTE normé à l'HGR Buta en cours (réalisée à 50 %) et 23 patients en isolement (tous des suspects : Bili: 2, Buta: 1, Bondo: 1, Ganga: 1, Viadana: 3, plus les reports). 3 sorties déclarées non-cas après analyse de laboratoire à Buta.
- **Nord-Ubangi : à Wapinda** **4 cas confirmés et 15 cas suspects isolés à l'HGR Wapinda, bénéficiant d'un appui en prise en charge nutritionnelle (avec l'arrivée du partenaire ATAMECO). Et Yakoma : 2 cas confirmés et 12 cas suspects isolés au CTE Yakoma.**

2.6. Vaccination

2.6.1. Principales actions

- **Ituri :** Poursuite des vaccinations (Ervebo) ciblant les PPL avec l'appui de MSF. Cumul de la vaccination (du 19/09 au 09/11/2026) : 3 346 personnes vaccinées à travers les différentes structures sanitaires partenaires (DPS, Elikya, CME Alima, Rwampara, Rwankole, etc.)

- **Bas-Uélé** : Poursuite de la vaccination compassionnelle (Ervebo) à Bili et Buta. Cumul de 2 099 personnes vaccinées (1 327 femmes, 772 hommes), avec un taux d'encodage sur le serveur DHIS2 de 98,2 % et un taux de perte de 0,0 %

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.

- ***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** : Activités de terrain intenses menées par les ZS (visites à domicile, causeries éducatives, débats communautaires et sensibilisations de masse) et implication des notables des leaders religieux et traditionnels (ex. dans les ZS de Kilo et Bambu) pour favoriser l'acceptation de la riposte et la remontée précoce des alertes.
- **Nord-Kivu :** Organisation d'un point de presse provincial axé sur la protection des élèves en milieu scolaire, émissions radio (ex. à Butembo), visites à domicile (1 929 visites touchant 57 276 personnes) et causeries éducatives (147 causeries touchant 9 148 personnes).

- **Tshopo** : Poursuite des activités de sensibilisation (visites à domicile, causeries éducatives, diffusion de spots radios). Lancement du projet « Écoles sûres à la rentrée » par le CONEPT / UNESCO avec la dotation de kits de lavage des mains dans plusieurs établissements scolaires (ex. École Augustino, Écoles Primaires 1 & 2 Mapendano).
- **Haut-Uélé :** Intégration de messages de prévention contre la MVE lors de causeries éducatives, d'activités de masse (ex. : dans des églises et carrés miniers à Wamba) et de visites à domicile (VAD). Descente conjointe couronnée de succès pour briser une résistance farouche autour d'un cas suspect dans l'aire de santé de Tely. Traitement des perceptions et interrogations du public collectées via les émissions interactives (ex. craintes sur les transferts au CTE, fausses rumeurs sur les produits de décontamination).
- **Bas-Uélé : Sensibilisation menée à travers des visites à domicile, des causeries éducatives (ex. avec les taximen à Ganga et des femmes enceintes en CPN à Bondo/Yakpa) et des séances en milieu scolaire.**
  Nord-Ubangi : Descente sur le terrain (au CS Sanga à Yakoma) pour superviser les activités communautaires des RECOS (visites à domicile et sensibilisations).

2.9. Santé mentale et soutien psychosocial (SMSPS)

2.9.1. Principales actions

Ituri : Prise en charge psychosociale assurée pour 21/31 derniers cas confirmés et 69/111 cas en cours de suivi, ainsi que pour 49/91 nouveaux suspects, et 198 accompagnants et 112 PPL soutenus, et 21/23 guéris suivis dans la communauté.

Tshopo : Prise en charge psychologique de 7 nouveaux cas suspects du jour (100 %) et soutien apporté aux proches des cas (notamment 6 proches du cas 98 préparés pour l'EDS).

Nord-Kivu : 7 zones de santé couvertes (100 %). 16 nouveaux cas sur 17 pris en charge (94,1 %). 174 enfants séparés pris en charge en crèche et 29 ménages d'orphelins accompagnés

2.10. Logistique

2.10.1. Principales actions

- **Tshopo : Déficit** de moyens de mobilité (besoin accru de motos pour les équipes de terrain) et contraintes de carburant pour les infrastructures critiques.
- **Bas-Uélé :** Colisage des intrants PCI et PEC en cours. Travaux de réhabilitation en cours à la DPS (salle de réunion, bureaux hygiène et enseignement appuyés par l'OMS). Expression de besoins majeurs en matériel informatique (ordinateurs, imprimantes, scanners), en carburant (0 litre de gasoil en stock) et en moyens de transport.

2.11. Sécurité

2.11.1. Principales actions

Bas-Uélé : Situation calme (Rien à signaler), mais les équipes notent l'absence de guérites aux sites sécurisés exposant les agents de garde aux intempéries, ainsi qu'un manque de mobilité pour le pilier.

Tshopo : Insécurité et menaces persistantes contre les équipes de riposte dans certaines zones (notamment à Bafwasende, Kabondo et Mangobo).

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

2.12.1. Principales actions

- **Nord-Kivu** : Réception d'intrants PCI et EDS fournis par AFENET, et suivi des travaux de l'incinérateur à l'HGR Katwa. Appui en carburant (280 litres) octroyé à la surveillance de la ZS de Beni par FHI 360

MESSAGES CLES

Septante-deux (72) nouveaux cas confirmés ont été notifiés dans quatre provinces, dont 44 en Ituri, 24 au Nord-Kivu, 1 au Nord-Ubangi et 3 au Haut-Uélé. La transmission reste particulièrement marquée dans les ZS de Mandima (10 cas) et de Bunia (19 cas) en Ituri, ainsi que dans celle de Beni (8 cas) au Nord-Kivu.

Parmi les 46 décès confirmés rapportés, 30 sont des décès communautaires (20 en Ituri, 9 au Nord-Kivu et 1 au Haut-Uélé) et 16 sont des décès aux CTE (7 en Ituri, 9 au Nord-Kivu). Le taux de suivi des contacts s'établit à 85,5 % (31528/36863) dans les six provinces ayant des contacts en cours de suivi (Nord-Ubangi : 98,1 % ; Sud-Ubangi : 97,3 % ; Haut-Uélé : 92,0 % ; Ituri : 92,9 % ; Nord-Kivu : 79,1 % ; Tshopo : 87,6 %), en hausse par rapport à la veille (79,7 %) mais toujours inférieur au seuil de 95 %, avec le taux le plus faible au Nord-Kivu.

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

Équipe 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