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°186/MVE-BDBV/16/11/2026

Date de rapportage : 16 novembre 2026 Date de publication : 17 novembre 2026

FAITS SAILLANTS (dernières 24h)

Au cours des dernières 24 heures, septante-deux (72) nouveaux cas confirmés et 39 décès confirmés, dont 20 décès communautaires et 19 décès intra-CTE, ont été rapportés. Les nouveaux cas ont été enregistrés en Ituri (30), au Nord-Kivu (36) et au Haut-Uélé (6). Un total de 488 nouveaux échantillons a été analysé dans les laboratoires ayant transmis leurs données ; 72 de ces échantillons se sont révélés positifs au virus Bundibugyo, soit 14,8 % 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)
11504	5630	48,9%	1743	3142	81,6%

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

68 Zones de santé touchées sur 178 (38,2 %)

248 Aires de santé

Résumé des points clés au cours des dernières 24 heures

Pour la journée du 16 novembre 2026, **septante-deux** (72) nouveaux cas confirmés de maladie à virus Ebola (MVE) ont été notifiés dans trois provinces : l'Ituri (30 cas), le Nord-Kivu (36 cas) et le Haut-Uélé (6 cas), soit une augmentation de 28,6 % par rapport à la veille. Parmi ces cas, 20 décès communautaires ont été rapportés (8 en Ituri, 12 au Nord-Kivu). En outre, 19 décès confirmés ont été enregistrés dans les CTE (5 en Ituri, 4 au Haut-Uélé et 10 au Nord-Kivu), portant à 39 le nombre total de décès confirmés notifiés au cours de la période.

Par ailleurs, 33 patients (17 au Nord-Kivu et 16 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 **11 504 cas** confirmés, dont **5 630** décès, soit une létalité globale de 48,9 %. L'Ituri demeure l'épicentre de l'épidémie, concentrant 68,8 % des cas confirmés cumulés et 41,7 % des nouveaux cas notifiés, tandis que le Nord-Kivu représente 50 % des nouveaux cas et présente une létalité de 55,5 %, supérieure à la moyenne nationale.

Aucune nouvelle zone de santé n'a été touchée au cours des dernières 24 heures

Ainsi, 68 zones de santé sur 178 (38,2 %), 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 16 novembre 2026.

Province	Nouveaux cas confirmés(24h)	Cas confirmés	Décès (confirmés)	Létalité	Zones de santé touchées
Ituri	30	7911	3 738	47,3%	28/36 (77,8 %)
Nord-Kivu	36	2925	1 623	55,5%	17/34 (50,0 %)
Haut-Uélé	6	532	229	43,0%	8/13 (61,5 %)
Tshopo	0	108	33	30,6%	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	10	1	10,0%	2/11 (18,2 %)
Total	**72**	**11 504**	**5 630**	**48,9%**	**68/178 (38,2 %)**

Tableau 2. Répartition des cas et décès confirmés par province et zone au 16 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	**7911**	**3738**	**47,3%**	**30**	**8**	**5**	**13**
Adja	11	1	9,1%				0
Aru	26	7	26,9%				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	2105	759	36,1%	7	1	3	4
Damas	41	10	24,4%				0
Drodro	16	8	50,0%				0
Fataki	87	31	35,6%				0
Gethy	11	7	63,6%				0
Kambala	3	1	33,3%				0
Kilo	44	16	36,4%	1	0	0	0
Komanda	195	121	62,1%				0
Lita	352	173	49,1%	1	0	0	0
Logo	14	11	78,6%				0
Lolwa	37	11	29,7%				0
Mahagi	6	1	16,7%				0
Mambasa	160	85	53,1%	1	0	1	1
Mandima	639	321	50,2%	4	4	0	4
Mangala	460	180	39,1%	10	0	0	0
Mongbwalu	740	365	49,3%	1	1	0	1
Nia-Nia	346	207	59,8%				0
Nizi	883	328	37,1%	2	0	1	1

Nyankunde	143	46	32,2%	1	0	0	0
Rimba	29	7	24,1%				0
Rwampara	1235	463	37,5%	2	2	0	2
Tchomia	86	27	31,4%				0
A ventiler	0	493	NA				0
Nord-Kivu	**2925**	**1623**	**55,5%**	**36**	**12**	**10**	**22**
Beni	905	586	64,8%	11	4	2	6
Biena	29	12	41,4%				0
Butembo	356	213	59,8%	1	0	1	1
Goma	1	0	0,0%				0
Kalunguta	123	61	49,6%	1	1	3	4
Katwa	698	433	62,0%	1	1	0	1
Kayna	3	2	66,7%				0
Kyondo	50	24	48,0%				0
Lubero	46	17	37,0%				0
Mabalako	134	45	33,6%	0	0	1	1
Alimbongo	6	4	66,7%				0
Manguredjipa	16	5	31,3%				0
Masereka	57	17	29,8%	2	0	0	0
Musienene	169	86	50,9%				0
Mutwanga	125	35	28,0%	10	4	3	7
Oicha	141	59	41,8%	10	2	0	2
Vuhovi	66	24	36,4%				0
Haut-Uélé	**532**	**229**	**43,0%**	**6**	**0**	**4**	**4**
Boma Mangbetu	51	22	43,1%				0
Dungu	1	1	100,0%				0
Gombari	3	1	33,3%				0
Isiro	128	61	47,7%	1	0	1	1
Watsa	10	2	20,0%	1	0	0	0
Pawa	138	71	51,4%	0	0	1	1
Rungu	11	5	45,5%				0
Wamba	190	66	34,7%	4	0	2	2
Tshopo	**108**	**33**	**30,6%**	0	0	0	0
Bafwasende	19	3	15,8%				0
Kabondo	29	5	17,2%				0
Lubunga	1	0	0,0%				0
Makiso-Kisangani	41	16	39,0%				0
Mangobo	11	8	72,7%				0
Tshopo	6	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%**	0	0	0	0
Wapinda	6	1	16,7%				0
Yakoma	4	0	0,0%				0
Total	**11504**	**5630**	**48,9%**	**72**	**20**	**19**	**39**

*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 16 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			0			0	0	0	
Bas Uélé	130	1	131	15	1	115	0	16	0
Ituri	1 656	85	1741	138	85	1 518	0	223	121
Nord-Kivu	2 041	70	2111	202	70	1 839	0	272	138
Nord Ubangi	35	0	35	0	0	35	0	0	0
Sud Ubangi	163	3	166	7	3	156	0	10	4
Tshopo	48	0	48	8	0	40	0	8	0
Total Général	**4 073**	**159**	**4 232**	**370**	**159**	**3 703**	**0**	**529**	**263**

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

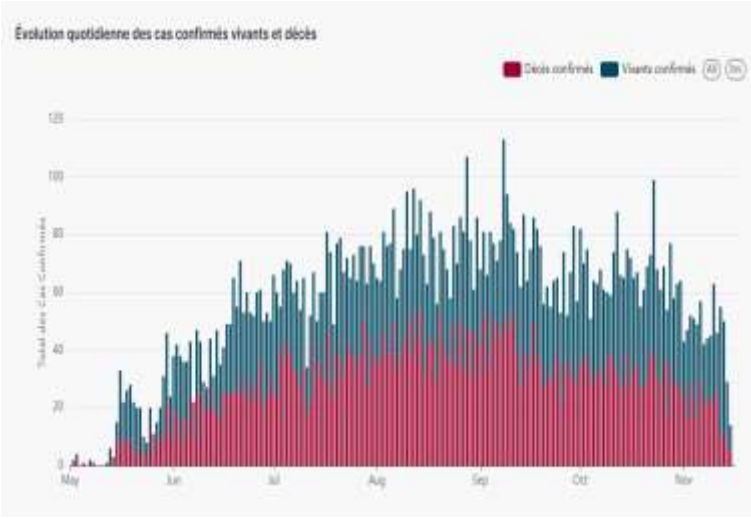
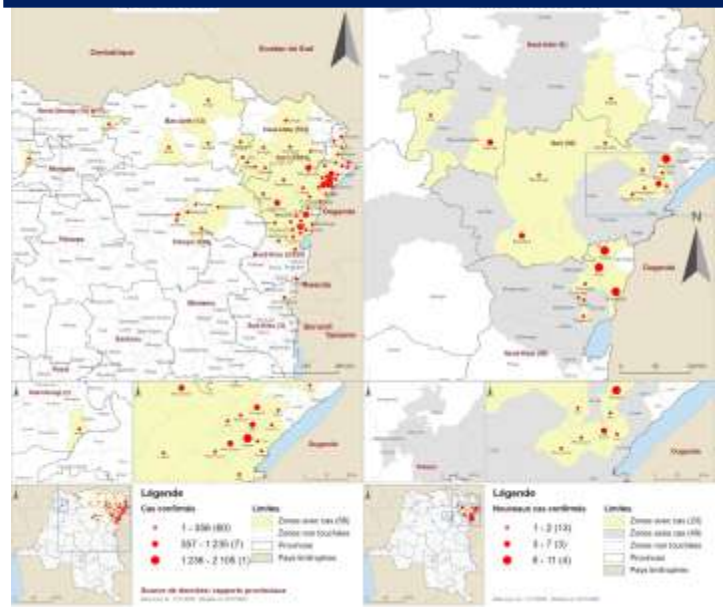


Figure 2. Distribution spatiale des cas confirmés (24 heures et cumuls) par zone de santé.



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 16 novembre 2026**, 4 232** alertes ont été notifiées dans les six provinces ayant transmis leurs données **(Bas-Uélé,** Nord Ubangi, Ituri, Nord-Kivu, Sud-Ubangi et Tshopo), dont 4073 alertes de personnes vivantes et 159 décès ; 4 232 ont été vérifiées **(100 %)**. Parmi elles, 529 (12,5 %) ont été validées comme cas suspects et 3703 (87,5 %) invalidées. Sur les 529 cas suspects investigués, 263 ont été transférés vers les CT/CTE (Tableau 3).

Tableau 4. Situation du suivi des contacts par province, au 16 novembre 2026

Province	Contacts sous suivi	Contacts vus	Taux de suivi
Ituri	15 353	13 158	85,7%
Haut-Uélé	2 617	2 130	81,4%
Nord-Kivu	16 407	12 780	77,9%
Tshopo	997	751	75,3%
Nord Ubangi	196	196	100,0%
Sud Ubangi	ND	ND	NA
Bas Uélé	0	0	NA
Total	**35 570**	**29 015**	**81,6%**

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

2.2.1. Principales actions

Au 16 novembre 2026, les activités du pilier Point d'Entrée (PoE/PoC) pour la riposte à la 17e épidémie de la maladie à virus Ebola en République Démocratique du Congo couvrent sept provinces rapportant (Ituri, Nord-Kivu, Sud-Kivu, Tshopo, Haut-Uélé, Bas-Uélé et Sud-Ubangi ; Nord-Ubangi non disponible) avec une complétude globale de 89,3 % (134/150 sites). Sur un flux total de 323 462 voyageurs enregistrés, plus de 97 % ont bénéficié du screening thermique (315 038 déclarés, soit 314 138 après correction d'une erreur de saisie de +900 au PoC PK 23 RN3 dans la Tshopo), du lavage des mains (313 590) et de la sensibilisation (319 176). Au cours de la journée, 9 alertes ont été notifiées et 5 ont été validées, dont 3 cas suspects vivants orientés vers les structures de prise en charge (2 en Ituri et 1 au Sud-Ubangi) et 2 corps sans vie interceptés en Ituri (l'un testé négatif au PoC Dele et l'autre immobilisé toute la journée au PoC de Mudzi Bala/Bunia en raison d'un refus familial de passage à la morgue avant l'inhumation). En cumul depuis le début de l'épidémie, 1 333 alertes ont été notifiées aux PoE/PoC, dont 851 validées et 82 confirmées (72 en Ituri et 10 au Nord-Kivu). La performance opérationnelle du pilier demeure toutefois entravée par des retards généralisés de paiement des prestataires (Ituri, Nord-Kivu, Haut-Uélé et Bas-Uélé), l'insécurité ayant entraîné la fermeture de certains sites (Avakubi, Butuhe), des refus communautaires alimentés par des rumeurs, ainsi que des déficits en connectivité, dispositifs d'isolement et outils informatiques.

Ituri : 4 alertes notifiées et 4 validées (100 %), dont 2 cas suspects vivants transférés au CTE (100 % : une femme de 36 ans avec fièvre à 38,2 °C au PoC DGRPI Nizi, et un jeune homme de 16 ans fébrile avec vomissements au PoC

Pluto à Mungwalu) et 2 corps sans vie interceptés (1 corps au PoC Dele/Rwampara testé négatif ; 1 corps de 20 ans en provenance du Haut-Uélé vers Marabo immobilisé toute la journée au PoC de Mudzi Bala/Bunia suite au refus de la famille de le conduire à la morgue avant l'inhumation). Deux PoC sont inactifs : Avakubi (insécurité) et Bavamazuwa 2 (grève pour 2 mois de retard de per diem).

Nord-Kivu : Descente de terrain de l'Incident Manager (IM) national et son équipe au PoE Kasindi (ZS Mutwanga). 1 alerte vivante notifiée à l'aéroport de Beni et invalidée après investigation. Le PoC Butuhe reste fermé depuis le meurtre d'un prestataire le 26/09/2026. Poursuite des travaux de construction des cabanes et de la passerelle à l'aéroport de Beni (appui OIM).

Sud-Ubangi : Les données chiffrées (6 878 voyageurs) représentent un cumul de 3 jours (3/5 PoC rapportant). 1 alerte vivante validée au PoC Dongo (ZS Bokonzi : femme de 36 ans venant d'Iranga/RC avec fièvre à 39 °C, orientée au CS Dongo). Construction des PoC et zones d'isolement de Bokuda 1 et Karawa par Vision Mondiale.

Bas-Uélé : 3 alertes notifiées (1 au PoC PK5 Dakwa et 2 au PoC PK12 Isiro), toutes invalidées après vérification. Faible taux de sensibilisation (78,4 %) et 5 PoC non rapportés faute de connectivité et de mobilité**.**

Haut-Uélé, Tshopo & Sud-Kivu : 0 alerte enregistrée. Dans le Haut-Uélé, dotation de thermoflashs (Magambe, Matari), colisage de matériel pour Watsa, Gombari et Makoro, et préparation d'activation des PoC de Pont Kibali et Aungba (2 PoC non rapportés pour défaut de réseau)

Tableau 5. Situation indicateurs clés des PoE/PoC par province, en date du 16 novembre 2026

N°	Indicateurs	FOCUS							
		ITURI	NORD KIVU	SUD KIVU	TSHOPO	HAUT-UELE	BAS-UELE	SUD-UBANGI	NORD-UBANGI
1	Complétude des rapports	95% (60/62)	95% (20/21)	56% (5/9)	100% (18/18)	85% (11/13)	77% (17/22)	60% (3/5)	N/A
2	PoE/PoC stratégiques	1	0	0	0	0	0	0	N/A
3	Nombre des voyageurs passés	163 245	92 128	7 186	22 322	26 143	5 560	6 878	N/A
4	proportion des voyageurs screenés	96%	98%	98%	99%	99%	98%	99%	N/A
5	% des voyageurs ayant lavés les mains	96%	98%	98%	99%	99%	99%	94%	N/A
6	% des voyageurs sensibilisés	99%	98%	100%	100%	100%	77%	100%	N/A
7	Nombre d'alertes notifiées	4	1	0	0	0	3	1	N/A
8	Nombre d'alertes vivantes validées	2	0	0	0	0	0	1	N/A
9	Nombre des corps sans vie interceptés	2	0	0	0	0	0	0	N/A
10	% des cas suspects transférées au CT/CTE	100%(2/2)	0%	0%	0%	0%	100%	100%	N/A
	% de corps sans vie swabé/sécurisé	100%(1/2)	0%	0%	0%	0%	0%	0%	N/A
11	% des cas suspects investiguées dans 24h	100%(4/4)	0%	0%	0%	0%	100%	100%	N/A
12	Cumul des alertes et cas confirmés	Notifiées = 652; Validées = 585 (Corps sans vie : 163); Confirmées = 72	Notifiées = 417 ; Validées = 182 Corps sans vie : 76); Confirmées = 10	Notifiées = 26; Validées = 26 (Corps sans vie : 26); Confirmées = 0.	Notifiées = 21; Validées = 14 (Corps sans vie : 5); Confirmées = 0.	Notifiées = 15 ; Validées = 13 (Corps sans vie : 6); Confirmées = 0.	Notifiées: 196 Validées: 25 Corps sans vie: 10 Confirmé: 0	Notifiées = 6; Validées = 6 (Corps sans vie : 0); Confirmées = 0	N/A

2.3. Laboratoire

2.3.1. Principales actions

Nord-Kivu : Sur 165 échantillons reçus, 164 ont été analysés (1 en cours).

Tshopo : **3** nouveaux cas signalés pour prélèvement et **10** échantillons prélevés et réceptionnés (**3** nouveaux suspects, **4** cas négatifs reprélevés et **3** cas positifs reprélevés pour suivi virologique). **0** nouveau cas confirmé validé (**0** vivant, **0** décès) et **0** cas positif négativé.

Ituri : **264** échantillons reçus et testés, révélant **30 nouveaux cas confirmés** (**22 vivants** et **8 décès**, létalité du jour de **26,7 %**), dont **10** étaient des contacts connus. Les nouveaux cas du jour proviennent de **10 ZS** : Mangala (**10** vivants), Bunia (**6** vivants, **1** décès), Mandima (**4** décès), Nizi (**2** vivants), Rwampara (**2** décès), Kilo (**1** vivant), Lita (**1** vivant), Nyankunde (**1** vivant), Mambasa (**1** vivant) et Mongbwalu (**1** décès). De plus, **11** échantillons de reprélèvement chez les vivants sont revenus positifs (**10** à Mangala, **1** à Mandima)

Haut-Uélé : Sur les 13 laboratoires, seuls 3 ont transmis leurs rapports, soit un taux de complétude de 23,1 %. Au total, 30 échantillons ont été analysés, comprenant 27 sangs totaux et 3 swabs. Concernant les résultats, 6 échantillons de sang total se sont révélés positifs, tous émanant de patients vivants (aucun décès), ce qui représente un taux de positivité de 20,0 % sur l'ensemble des échantillons traités.

Bas-Uélé : **7** nouveaux échantillons reçus à Buta (**4** sangs totaux, **3** swabs) et sur **6** échantillons analysés (**3** sangs, **3** swabs), **6** sont négatifs et **1** sang est non conforme.

Nord-Ubangi : Huit (8) nouveaux échantillons sanguins et quatre (4) échantillons de reprélèvement ont été reçus au laboratoire, portant le total à douze (12) prélèvements en provenance de Wapinda et Mobayi-Mbongo. Parmi eux, quatre (4) prélèvements de reprélèvement de Wapinda ont été analysés et se sont révélés négatifs. Enfin, huit (8) autres analyses demeurent en cours pour les deux localités.

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

2.4.1. Principales actions

Nord-Kivu : Ouverture de 14/22 anneaux (rings), décontamination de 17/19 ESS (89,5 %) et 7/26 ménages (26,9 %), mais 0/7 ménage doté en kits. Évaluation Score Card de 7 ESS (score moyen de 53 %, 0/7 ≥ **80** %) ; 14/20 personnels exposés évalués à risque élevé à Beni et 2 PPL infectés parmi les cas confirmés à Butembo. 4 ESS dotées en kits PCI à Katwa, briefing de 437 prestataires et sensibilisation de 424 apprenants et 178 enseignants.

Tshopo : Dotation en kits PCI de **4** ESS à Makiso-Kisangani (**112/117** en cumul ; **95,7 %**). Suivi et accompagnement de **31/31** ESS dans 5 ZS avec briefing de **239/239** prestataires et de **450** médecins stagiaires de l'Université de Kisangani. Évaluation initiale du CS Rosette (**12,6 %**) et du CHULKIS (**33,9 %**). Décontamination du ménage et de la morgue autour du **106e cas** (Kabondo) et de l'HGR Lubunga autour du **108e cas** (**1** ring ouvert à Lubunga). En cumul : **103/103** ESS (**100 %**) et **59/63** ménages (**93,7 %**) décontaminés dans les 48h ; **25** PPL infectés dont **9** investigués (**36 %**).

Ituri : Ouverture de **23/28** anneaux (rings), décontamination de **54/57** ménages et **12/12** FOSA (**0** école).

Sud-Ubangi : **0** cas confirmé du jour, **0** ring ouvert, **0** ménage et **0** FOSA décontaminés ce jour (**0** PPL infecté). En cumul depuis le début de l'épidémie : **2** cas confirmés, **2** rings ouverts et fermés, **16** ménages décontaminés et **8** FOSA décontaminées. Évaluation PCI de la **Clinique d'État de Gemena** avec un score satisfaisant de **67 %**, et supervision des travaux de construction de la zone de triage et d'isolement au **PoC Bokuda 2**.

Haut-Uélé : 0 ring ouvert (0 %) autour des cas du jour (1 à Isiro, 2 à Wamba). Décontamination de 4/4 ménages identifiés (100 %, tous à Isiro autour d'un cas positif à l'AS N'Sele) et 2/2 ESS prévus (100 % : 1 à Wamba et 1 à Watsa). Cumul de 59 PPL infectés. Réticence communautaire signalée à Watsa pour la décontamination.

Bas-Uélé : 0 ring ouvert, 0 décontamination et 0 EDS complet réalisé (pour 1 alerte décès à Koteli, avec 1 swab prélevé). Suivi de 11/11 ESS à Buta (9) et Viadana (2) et briefing de 24/24 prestataires et 5/5 hygiénistes. Seuls 130/632 prestataires de la province sont formés en PCI-WASH (20,6 %).

Nord-Ubangi : **0/0** ring ouvert, **0/0** ménage décontaminé et **1/1** ESS décontaminé (**100 %**). Les défis majeurs demeurent l'absence de point d'eau pérenne à l'HGR Wapinda (achat quotidien), le manque d'intrants PCI, l'absence de circuit/triage et de latrines/douches dédiées MVE.

- **Enterrements dignes et sécurisés (EDS)**

Nord-Kivu : **78** alertes EDS (**64** nouvelles + **14** reports), **57** EDS ont été réalisés (**73,1 %**), **53** corps swabés (**3** échecs) et **21** reportés au lendemain.

Tshopo : **14** alertes décès reçues (**9** dans les morgues, **2** en ESS, **3** au CTE). **5** swabs réalisés (**4** à Makiso-Kisangani et **1** à Kabondo ; résultats en attente), **1** EDS complet réalisé au CTE (Makiso-Kisangani) et **3** reports (insuffisance d'équipes). Gestion des morgues : **9** admissions et **7** sorties (8 admissions / 6 sorties à REKAPI Kabondo, 1 admission à Cinquantenaire, 2 sorties à HCKis).

Ituri : Sur **122** alertes EDS (dont **21** reports), **92** ont été réalisés (**75 %**), **85/107** corps swabés (**15** échecs, soit **12 %**) et **14** reports en fin de journée.

Haut-Uélé : 6 alertes décès notifiées (2 à Isiro, 2 à Wamba, 1 à Boma Mangbetu, 1 à Pawa). 4 EDS réalisés (1 à Isiro au CTE, 1 à Pawa au CTE, 2 à Wamba) + 1 en cours au CTE d'Isiro + 1 reporté à Boma Mangbetu. 3 corps swabés (2 à Wamba, 1 à Boma Mangbetu).

Nord-Ubangi : **1** alerte décès notifiée et **1/1** EDS réalisé (**100 %**, autour du décès au CTE de Wapinda) ; **0** swab effectué et **0** report.

2.5. Prise en charge holistique (PEC)

2.5.1. Principales actions

Nord-Kivu : **521** patients hospitalisés (**108** confirmés et **413** suspects, dont **53** enfants de moins de 5 ans et **20** malades critiques). **98** nouvelles admissions (**4** confirmés : Kalunguta 2, Katwa 1, Biena 1 ; **94** suspects ; **0** refus) et **85** sorties (**17** guéris : Beni 9, Katwa 3, Butembo 3, Masereka 1, Musienene 1 ; **55** non-cas ; **13** décès dont **10** confirmés et **3** suspects) et Taux d'occupation global de **72 %** (**312/434** lits : **51 %** pour les confirmés [103/203] et **90 %** pour les suspects [209/231]). **209** patients (**5** confirmés et **204** suspects) sont hospitalisés hors CTE/CT dans des ESS. Sur **19** ambulances disponibles (complétude **71 %**), **11** ont été utilisées (**58 %**) pour réaliser **28/28** courses réussies (**100 %**).

Tshopo : La journée enregistre 17 patients en report, 6 nouvelles admissions (1 confirmé et 5 suspects, dont 1 au CT Konga konga) ainsi que 5 sorties (3 non-cas et 2 décès confirmés survenus 5 minutes après l'admission). À l'issue de la journée, 17 patients restent hospitalisés (5 confirmés et 11 suspects au CTE Météo, et 1 suspect au CT Kongakonga), affichant un taux d'occupation global de 42,5 % (50 % au CTE Météo et 25 % au CT Kongakonga), tandis que les 3 courses d'ambulance demandées ont toutes été réussies (100 %).

Sur le plan thérapeutique et nutritionnel, 742 patients ont reçu un traitement expérimental (dont 74 confirmés : 3 sous MBP134 et 71 sous Remdesivir) et 668 personnes ont suivi la Prophylaxie Post-Exposition (PEP). De plus, 17 patients (5 confirmés, 12 suspects), 2 accompagnants et 51 PPL ont bénéficié de repas chauds, aux côtés de 2 nouveau-nés sous régime spécial, bien qu'un défi subsiste concernant l'absence de soutien alimentaire pour les PPL du CT Kongakonga.

Ituri : **394** patients hospitalisés (**139** confirmés et **255** suspects, dont **44** malades critiques), avec un taux d'occupation global de **37 %** (**49 %** pour les suspects, **24 %** pour les confirmés). **95** nouvelles admissions (tous suspects, dont **7** en phase avancée) et **81** sorties (**16** guéris, **47** non-cas et **18** décès dont **12** confirmés), **97 %** (**359/372**) des patients ont reçu des repas chauds (**13** patients non couverts à Mandima), et **100 %** des nourrissons sous LNPE/SLM (**14** au CTE, **7** à la crèche, **91** en communauté) et patients dénutris sont pris en charge. Sur **43** ambulances, **36** sont opérationnelles (**7** en panne) et **22** ont réalisé **32** évacuations.

Sud-Ubangi : **3** patients suspects hospitalisés (**0** confirmé) sur une capacité totale de **60** lits (**30** en zone suspects et **30** en zone confirmés), soit un taux d'occupation global de **5 %** (**10 %** en zone suspects et **0 %** en zone confirmés). **0** nouvelle admission, **0** sortie, **0** décès et **0** évadé ce jour. En cumul : **1** patient guéri déclaré. **3/3** patients hospitalisés (**100 %**) ont reçu leurs repas ; réunion avec l'équipe cadre de la DPS pour l'opérationnalisation du CTE de Gemena et préparation de la formation pour la ZS de Bominenge.

Haut-Uélé : Avec 65 patients hospitalisés (36 confirmés et 29 suspects) et un taux d'occupation global de 40 %, la journée enregistre 11 nouvelles admissions, 19 sorties (portant le cumul des guéris à 224), 4 décès et 0 évadé, ainsi que 5 mouvements d'ambulance réalisés. Sur le plan nutritionnel, l'ensemble des patients, 88 PPL et 68 accompagnants ont reçu 3 repas chauds dans les zones de santé de Boma Mangbetu, Wamba, Pawa et Isiro, tandis que 7 patients bénéficient d'un régime spécifique (3 à Pawa, 3 à Wamba et 1 à Gombari).

Bas-Uélé : **10** suspects en report, **15** nouvelles admissions suspectes et **17** sorties non-cas après laboratoire. **25** suspects sont déclarés en isolement (**0** confirmé), dont **0** bénéficiant d'une prise en charge nutritionnelle ou d'un accompagnement psychosocial (SMSPS) faute de psychologues déployés.

Nord-Ubangi : La journée a débuté avec 37 patients hospitalisés (34 suspects et 3 confirmés), pour un taux d'occupation des lits de 119,4 % (37 lits occupés sur 31 disponibles). Après l'enregistrement des nouvelles admissions, des sorties et des décès, 29 patients restent hospitalisés à l'issue de la journée, répartis entre 3 cas confirmés (1 à Yakoma, 2 à Wapinda) et 26 cas suspects (13 à Yakoma, 13 à Wapinda), on note de nouvelles admissions de cas suspects, 6 sorties de patients non-cas à Yakoma, ainsi qu'1 décès confirmé à Wapinda, ce qui porte la létalité intra-CTE à 12,5 % (soit 1 cas confirmé décédé sur 8 admis en cumul) et la durée moyenne de séjour s'établit à 8,0 jours (variant de 0 à 19 jours), et 100 % des patients ainsi que leurs 75 accompagnants ont bénéficié d'un repas chaud.

2.6. Vaccination

2.6.1. Principales actions

Nord-Kivu : 285 personnes vaccinées (120 à Beni/AS Butsili, 105 à Beni/AS Ngongolio, 60 à Butembo/AS Vusenzera dans le cadre de l'étude BRAVO) et le Bilan cumulé (base extraite au 16/11) : 3 637 personnes vaccinées dans 6 ZS et 18 AS — Beni (2 685, soit 73,8 %), Oicha (351), Mabalako (276), Kalunguta (150), Mutwanga (115) et Butembo (60) — comprenant 3 451 PPL et 186 contacts (180 à Beni, 6 à Oicha), dont 2 038 hommes (56 %), 1 599 femmes (44 %), 34 femmes allaitantes et 119 mineurs de moins de 18 ans (3,3 %). 55,1 % (2 003) avaient déjà été vaccinés antérieurement.

Ituri : Vaccination active dans **2 ZS** (**Bunia** et **Mongbwalu**) avec **10** personnes vaccinées dans la journée (**5** à Bunia et **5** à Mongbwalu), portant le cumul à **4 326** personnes vaccinées (**3 876** à Bunia et **450** à Mongbwalu, dont **1 844** femmes, **2 484** hommes, **41** femmes enceintes, **127** femmes allaitantes et **252** enfants de 1 à 5 ans). **5** cas de MAPI enregistrés à Bunia (**0** le jour même).

Bas-Uélé : vaccination, 2 379 adultes vaccinés sur une cible de 13 202 (18,0 %), 104 MAPI non graves, encodage DHIS2 à 99,2 % (2 359/2 379) et 121 doses restantes signalées périmées. Sécurisation continue des sites et préparation de la paie des intervenants.

Haut-Uélé : Sur **3 300** PPL préenregistrés (**1 787** hommes et **1 513** femmes), **2 485** ont été vaccinés (**1 336** hommes et **1 149** femmes), soit une couverture de **75,3 %** dans **6** ZS (Isiro, Pawa, Wamba, Boma Mangbetu, Rungu, Watsa). Stock : **4 100** doses reçues, **2 485** utilisées et **1 615** restantes.

Tshopo : **14 228** personnes vaccinées au total (dont **5 694** femmes ; **40,0 %**), soit une couverture provinciale de **95,1 %** (cible : 14 960 ; reste **732** personnes à vacciner), avec des retards à **Kabondo** (**48,2 %**) et **Mangobo** (**73,7 %**). Stock : **14 500** doses distribuées, **14 228** utilisées et **272** restantes. **1 489** MAPI rapportées (dominées par la douleur au point d'injection). Discordance de **70** vaccinés (**0,49 %**) entre Excel (**14 228**) et DHIS2 (**14 298**). Baisse de complétude des rapports de la 2e vague à **16,7 %** (1/6 ZS).

3. Continuité des Soins

3.2.1. Principales actions

Ituri : Formation des pairs éducateurs VIH/TB à Bunia et Rwampara ; préparation de la formation de 27 prestataires en SONU (Fataki, Lita, Gety) et de 42 prestataires sur les ordinogrammes de soins à Mongbwalu (appui ACF).

Tshopo : Évaluation de **5** ESS (PS SAIO, CM Bienveillance, CM El Shaddai, CS Lando, CM Bonne Santé) révélant de faibles taux de formation MVE (10 % à 33,3 %), l'absence de zones de triage, d'incinérateurs et de trous à placenta, ainsi qu'un arrêt des activités de vaccination PEV/CPS/CPN dû à la **grève des agents de santé** des ESS publiques.

Nord-Kivu : Évaluation de base du CH Makasi (Butembo) révélant 40,7 % du personnel formé en PCI, un respect du triage mais une absence de service d'urgences, d'électricité et de plan contre l'absentéisme. Sur les ESS suivies dans 3 ZS (Biena, Mabalako, Manguredjipa), 16 formations sanitaires restent fonctionnelles (0 fermée totalement), avec 2 structures fermées partiellement à Manguredjipa (CS Akwele Liboyo et CS Mambunia Kambau).

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

3.3.1. Principales actions

Nord-Kivu : Sensibilisation de 73 991 personnes via 23 711 visites à domicile, 13 492 personnes via 1 182 causeries éducatives, 10 425 personnes via 84 séances de masse et briefing de 94 acteurs. Remontée de 813 alertes communautaires, résolution de 24/32 infodémies/feedbacks et 1/8 incident communautaire sous 48 h. Appui direct autour des cas (listage de contacts à Lubero, Butembo et Oicha ; décontaminations à Katwa, Mutwanga, Butembo et Oicha ; transfert de 4 suspects et isolement d'un contact suspect à Beni ; négociation en cours à Masereka).

Tshopo : Formation de **40** RECO à Makiso-Kisangani et sensibilisation des personnes sourdes-muettes et des élèves (Institut Mangobo, Institut SAIO). **3 684** personnes sensibilisées (**3 337** en masse, **334** via **84** VAD, **13** par plaidoyer). **57** alertes communautaires notifiées et résolues (**100 %**, dont **2** décès) et **3/3** rumeurs résolues dans les 48h (**100 %**). Appui au suivi de **322** contacts à Kabondo et **147** à Makiso-Kisangani.

Ituri : Sensibilisation massive incluant **63 712** personnes via visites à domicile, **8 265** en sensibilisation de masse, **4 649** en causeries éducatives, **306** en débats communautaires, **536** fidèles sensibilisés à l'église catholique de Ngadju (Nyakunde) et diffusion quotidienne de **19** spots et **16** émissions radio. Remontée de **536** alertes communautaires (dont **140** décès), résolution de **22/37** feedbacks/infodémies et **1/4** incident communautaire sous 48 h. Appui direct aux autres piliers (pré-listage de **1 743** contacts, facilitation de **81/83** décontaminations, **40/42** EDS et transfert de **54/57** suspects au CTE).

Haut-Uélé : 190 visites à domicile (5 987 personnes touchées), 12 causeries éducatives (280 personnes) et 160 sensibilisations de masse/écoles/lieux publics (796 personnes), soit 7 063 personnes sensibilisées. 6 alertes communautaires notifiées à Wamba (plus 1 alerte décès à Wamba) et 1 feedback/infodémie résolu dans les 48h (100 %).

Bas-Uélé : Complétude CREC de **3/13** ZS (**70 832** personnes sensibilisées, principalement par 23 émissions radio et 615 VAD).

Nord-Ubangi : **2/2** ZS (**100 %** : Wapinda et Yakoma). **234** ménages visités dans **31** rues/avenues/villages, touchant **873** personnes (**394** hommes et **479** femmes). Hors ménages, **964** personnes ont été sensibilisées : **915** élèves (505 filles, 440 garçons — *soit 945 élèves*) et **5** enseignants au Lycée Mama Leona à Yakoma, **33** leaders/responsables d'associations à Wapinda et **16** personnes (5 leaders communautaires et 11 membres de la famille) autour du décès au CTE de Wapinda. **2** plaidoyers et **68** causeries éducatives (**607** personnes : 260 H, 347 F) ont également été menés, **3** alertes communautaires notifiées et résolues (**100 %**, AS Ngama / ZS Wapinda) et **17/19** feedbacks/infodémies résolus dans les 48h (**89,5 %** : déni de la maladie à Yakoma, contestation des causes du décès à Wapinda, plaintes d'exclusion du responsable d'hygiène de Wapinda) et appui à la Surveillance (VAD), au Psychosocial (décès CTE Wapinda et préparation de 6 sorties à Yakoma), à la PCI/EDS (préparation de 2 ménages et appui autour du décès à Wapinda) et à la Vaccination (préparation des PPL), soit **4/8** piliers appuyés.

3.4. Santé mentale et soutien psychosocial (SMSPS)

3.4.1. Principales actions

Ituri : Couverture de 15/28 ZS affectées ; prise en charge de 20/23 nouveaux cas confirmés (87 %), 56/112 confirmés en cours de suivi, 33/95 nouveaux suspects, 76/160 suspects en suivi, 159 accompagnants et 48 PPL. Accompagnement de 12/14 ménages d'enfants séparés/orphelins (76 enfants suivis, 15/15 en crèche), 56 annonces de résultats (dont 20 positifs) et 19/21 guéris suivis en communauté (8/16 réinsérés).

Tshopo : Couverture de **7/7** ZS ayant notifié (**100 %**). Prise en charge de **5/5** cas confirmés en cours au CTE Météo (**100 %**, dont 3 avec troubles anxieux), **3/3** nouveaux suspects (**100 %**), **7/7** suspects en cours (**100 %**), **1/1** guéri suivi en communauté (**100 %**), **14** PPL, **27** membres de la famille d'un suspect décédé au CTE et **94** personnes en psychoéducation. **2/2** résistances communautaires brisées autour de la décontamination du cas 107 à Kabondo.

Haut-Uélé : Couverture de **6/9** ZS ayant notifié (**66,7 %**). Prise en charge de **4/6** derniers cas confirmés (**66,7 %**), **29/33** cas confirmés en cours de suivi (**87,9 %** : **8/8** à Isiro, **11/11** à Pawa, **9/12** à Watsa, **3/3** à Boma Mangbetu, **1/1** à Wamba, **1/1** à Rungu), **15/18** nouveaux suspects (**83,3 %**), **21/26** suspects en cours (**80,8 %**), **61** PPL et **1** ménage. **31** annonces de résultats réalisées (dont **5** positifs). Aucune crèche n'est fonctionnelle dans les ZS touchées (**0/0** admission).

Nord-Kivu : Couverture de **100 %** (**9/9**) des ZS ayant notifié ; prise en charge de **20/30** nouveaux cas confirmés (**66,7 %**), **112** anciens confirmés, **163** nouveaux suspects, **251** anciens suspects, **123** ménages et **63** PPL. Accompagnement de **33/33** ménages d'enfants séparés/orphelins (**100 %**), suivi de **2/2** enfants en crèche (**100 %**) et **35/45** en communauté (**77,8 %**), **9** guéris réinsérés (**35/45** suivis en communauté), **121** annonces de résultats (dont **30** positifs) et séances de psychoéducation pour **471** personnes (183 H, 217 F, 71 enfants)

3.5. Logistique

3.5.1. Principales actions

Tshopo : Début de la construction/réhabilitation du centre d'isolement de Makiso (financement INSP), réception de matériel médical au CNTS et de supports de communication OMS (307 affiches A3, 208 affiches A1, 93 dépliants)

3.6. Sécurité

3.6.1. Principales actions

Nord-Kivu : Accompagnement et couverture sécuritaire de **7** missions terrain sensibles : **4** enterrements de cas confirmés (cimetières de Bundji, Masiani et Lusovovu), **2** prélèvements (swabs) de corps sans vie (CH Wanamahika et quartier Kamesimbonza/AS Muchanga) et **1** décontamination PCI (CM La Fraternité et un ménage à Benengule).

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

3.7.1. Principales actions

Nord-Kivu : Formation de **13** membres des comités de gestion des plaintes à Butembo et Katwa (appui UG-PDSS) ; briefing et signature du code de bonne conduite par **44** staffs (OMS, PCI, WASH et partenaires à Beni et Kibirizi) ; sensibilisation communautaire de **1 405** personnes (dont **112** personnes vivant avec handicap à Butembo, travailleurs d'hôtels, taximen et élèves à Beni et Kibirizi). **14,7 %** (**5/34** ZS) des communautés connaissent le mécanisme de signalement.

Ituri : Évaluation des risques EAS via 6 focus groupes à Nia-Nia ; briefing et signature du code de bonne conduite par 18 agents psychosociaux (Drodro, Mandima, Komanda) à Bunia ; sensibilisation de 49 femmes bénéficiaires de kits de dignité à Komanda. 41,7 % (15/36 ZS) des communautés connaissent le mécanisme de signalement.

MESSAGES CLES

Septante-deux (72) nouveaux cas confirmés ont été notifiés dans trois provinces, dont 30 en Ituri, 36 au Nord-Kivu et 6 au Haut-Uélé. La transmission reste particulièrement marquée dans les ZS de Mangala (10 cas), Bunia (7 cas) et de Mandima (4 cas) en Ituri, ainsi que dans celle de Beni (11 cas) au Nord-Kivu.

Parmi les 39 décès confirmés rapportés, 20 sont des décès communautaires (8 en Ituri, **12 au** Nord-Kivu) et 19 sont des décès aux CTE (5 en Ituri, 10 au Nord-Kivu, 4 au Haut-Uélé**)**. Le taux de suivi des contacts s'établit à 81,6 % (29015/35570) dans les cinq provinces ayant des contacts en cours de suivi (Nord-Ubangi : 100% ; Sud-Ubangi : ND ; Haut-Uélé : 81,4 % ; Ituri : 85,7 % ; Nord-Kivu : 77,9 %; Tshopo : 75,3 %), en baisse par rapport à la veille (85,1 %) mais toujours inférieur au seuil de 95 %, avec le taux le plus faible au Tshopo (75,3 %).

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