

Rapport de Situation de la 17e Épidémie de la maladie à Virus EBOLA /RDC

SitRep N°188/MVE-BDBV/18/11/2026

Date de rapportage : 18 novembre 2026 Date de publication : 19 novembre 2026

FAITS SAILLANTS (dernières 24h)

Au cours des dernières 24 heures, soixante-sept (67) nouveaux cas confirmés et 37 décès confirmés, dont 24 décès communautaires et 13 décès intra-CTE, ont été rapportés. Les nouveaux cas ont été enregistrés en Ituri (33), au Nord-Kivu (28) et au Haut-Uélé (6). Un total de 643 nouveaux échantillons a été analysé dans les laboratoires ayant transmis leurs données ; 67 de ces échantillons se sont révélés positifs au virus Bundibugyo, soit 10,4 % de positivité. Aucune nouvelle zone de santé n'a été touchée au cours des dernières 24 heures.

CUMUL DES CAS	CUMUL DES DÉCÈS CONFIRMÉS	LETALITE	PATIENTS EN ISOLEMENT/CTE	CUMUL DES GUÉRIS	TAUX DE SUIVI DES CONTACTS (Du Jour)
11680	5715	48,9%	1722	3190	79,2%

Provinces touchées et zones de santé touchées

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

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 18 novembre 2026, **soixante-sept** (67) nouveaux cas confirmés de maladie à virus Ebola (MVE) ont été notifiés dans trois provinces : l'Ituri (33 cas), le Nord-Kivu (28 cas) et le Haut-Uélé (6 cas), soit une diminution de 38,5 % par rapport à la veille. Parmi ces cas, 24 décès communautaires ont été rapportés (13 en Ituri, 11 au Nord-Kivu). En outre, 13 décès confirmés ont été enregistrés dans les CTE (6 en Ituri et 7 au Nord-Kivu), portant à 37 le nombre total de décès confirmés notifiés au cours de la période.

Par ailleurs, 42 patients (1 au Nord-Kivu, 2 au Haut-Uélé et 39 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 **11 680 cas** confirmés, dont **5 715** décès, soit une létalité globale de 48,9 %. L'Ituri demeure l'épicentre de l'épidémie, concentrant 68,3 % des cas confirmés cumulés et 49,2 % des nouveaux cas notifiés, tandis que le Nord-Kivu représente 41,8 % des nouveaux cas et présente une létalité de 55,3 %, 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 18 novembre 2026.

Province	Nouveaux cas confirmés(24h)	Cas confirmés	Décès (confirmés)	Létalité	Zones de santé touchées
Ituri	33	7979	3 770	47,2%	28/36 (77,8 %)
Nord-Kivu	28	3024	1 672	55,3%	17/34 (50,0 %)
Haut-Uélé	6	540	231	42,8%	8/13 (61,5 %)
Tshopo	0	109	35	32,1%	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	**67**	**11 680**	**5 715**	**48,9%**	**68/178 (38,2 %)**

Tableau 2. Répartition des cas et décès confirmés par province et zone au 18 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	**7979**	**3770**	**47,2%**	**33**	**13**	**6**	**19**
Adja	11	1	9,1%				0
Aru	27	7	25,9%				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	2125	768	36,1%	9	2	0	2
Damas	41	10	24,4%				0
Drodro	17	9	52,9%	1	1	0	1
Fataki	89	31	34,8%	1	0	0	0
Gethy	11	7	63,6%				0
Kambala	3	1	33,3%				0
Kilo	44	16	36,4%				0
Komanda	196	124	63,3%	1	1	2	3
Lita	353	173	49,0%				0
Logo	14	11	78,6%				0
Lolwa	37	11	29,7%				0
Mahagi	6	1	16,7%				0
Mambasa	165	90	54,5%	2	1	0	1
Mandima	659	329	49,9%	13	7	0	7
Mangala	464	180	38,8%	1	0	0	0
Mongbwalu	740	365	49,3%				0
Nia-Nia	347	207	59,7%				0
Nizi	891	333	37,4%	4	1	3	4

Nyankunde	143	46	32,2%				0
Rimba	29	7	24,1%				0
Rwampara	1239	464	37,4%	1	0	1	1
Tchomia	86	27	31,4%				0
A ventiler	0	493	NA				0
Nord-Kivu	**3024**	**1672**	**55,3%**	**28**	**11**	**7**	**18**
Beni	948	609	64,2%	13	6	3	9
Biena	31	12	38,7%	0			0
Butembo	359	216	60,2%	0	0	2	2
Goma	1	0	0,0%				0
Kalunguta	127	62	48,8%	1	0	0	0
Katwa	702	436	62,1%	0	0	1	1
Kayna	3	2	66,7%				0
Kyondo	52	24	46,2%				0
Lubero	46	17	37,0%				0
Mabalako	138	48	34,8%				0
Alimbongo	6	4	66,7%				0
Manguredjipa	16	5	31,3%				0
Masereka	61	19	31,1%	0	0	1	1
Musienene	172	87	50,6%	1	1	0	1
Mutwanga	138	41	29,7%	7	1	0	1
Oicha	156	66	42,3%	6	3	0	3
Vuhovi	68	24	35,3%				0
Haut-Uélé	**540**	**231**	**42,8%**	**6**	**0**	**0**	**0**
Boma Mangbetu	51	22	43,1%				0
Dungu	1	1	100,0%				0
Gombari	3	1	33,3%				0
Isiro	128	61	47,7%				0
Watsa	11	2	18,2%				0
Pawa	142	72	50,7%	4	0	0	0
Rungu	11	6	54,5%				0
Wamba	193	66	34,2%	2	0	0	0
Tshopo	**109**	**35**	**32,1%**	0	0	0	0
Bafwasende	19	3	15,8%				0
Kabondo	30	6	20,0%				0
Lubunga	1	0	0,0%				0
Makiso-Kisangani	41	17	41,5%				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	**11680**	**5715**	**48,9%**	**67**	**24**	**13**	**37**

*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.

Figure 1. Évolution quotidienne de cas et décès confirmés depuis le 15/5 -18/11/26 en RDC

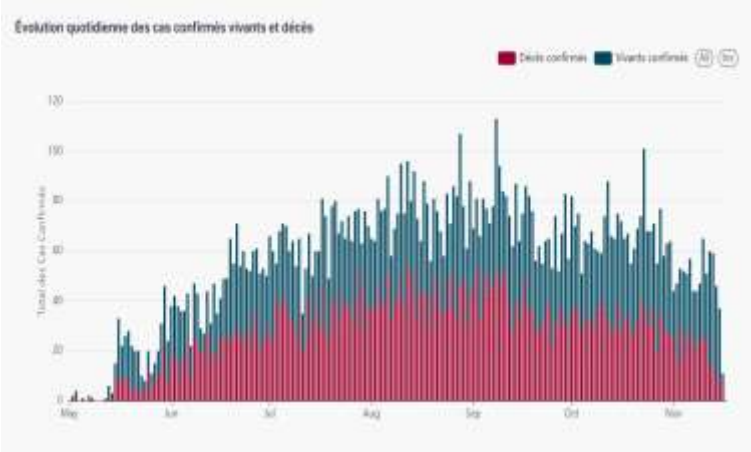
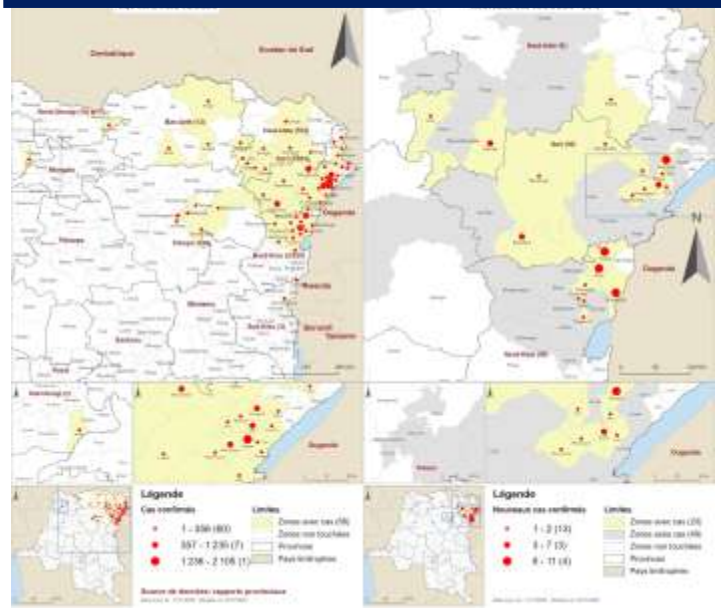


Figure 2. Distribution spatiale des cas confirmés (24 heures et cumuls) par zone de santé.



1.COORDINATION

1.1. Principales Actions

Sud-Ubangi : La province totalise 46 jours sans nouveau cas positif. Aucune nouvelle zone de santé (ZS) n'a été affectée (1/16 ZS touchée et 2/19 aires de santé concernées).

2. ACTIONS DE RIPOSTE PAR PILIER

2.1. Surveillance épidémiologique

2.1.2. Principales Actions

Tableau 3. Situation des alertes notifiées par province pour la journée du 18 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	219	4	223	19	4	200	0	23	3
Bas Uélé	99	0	99	13	0	86	0	13	0
Ituri	1 901	94	1995	131	91	1 770	3	222	109
Nord-Kivu	1 827	64	1891	170	63	1 657	1	233	145
Nord Ubangi	48	0	48	12	0	36	0	12	8
Sud Ubangi	28	0	28	5	0	23	0	5	0
Tshopo	210	1	211	18	1	192	0	19	6
Total Général	**4 332**	**163**	**4 495**	**368**	**159**	**3 964**	**4**	**527**	**271**

En date du 18 novembre 2026**, 4 495** alertes ont été notifiées dans les sept provinces ayant transmis leurs données (Haut-Uélé, Bas-Uélé, Nord-Ubangi, Ituri, Nord-Kivu, Sud-Ubangi et Tshopo), dont 4 332 alertes de personnes vivantes et 163 décès ; 4 495 ont été vérifiées **(100 %)**. Parmi elles, 527 (11,7 %) ont été validées comme cas suspects et 3968 (88,3 %) invalidées. Sur les 527 cas suspects investigués, 271 ont été transférés vers les CT/CTE (Tableau 3).

Tableau 4. Situation du suivi des contacts par province, au 18 novembre 2026

Province	Contacts sous suivi	Contacts vus	Taux de suivi
Ituri	14 145	12 255	86,6%
Haut-Uélé	1 534	1 434	93,5%
Nord-Kivu	15 663	11 072	70,7%
Tshopo	911	727	79,8%
Nord Ubangi	159	159	100,0%
Sud Ubangi	112	109	97,3%
Bas Uélé	0	0	NA
Total	**32 524**	**25 756**	**79,2%**

Le taux de suivi des contacts s'établit à 79,2 % dans les six provinces ayant des contacts en cours de suivi en baisse par rapport à la veille (82,6 %) mais toujours inférieur au seuil de 95 %, avec le taux le plus faible au Nord-Kivu (70,7 %).

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

2.2.1. Principales actions

La surveillance signale le transport de deux corps : un sujet de 20 ans acheminé d'Aru vers Yuku sur la route de Watshai (prélèvement effectué par l'EDS) et une femme d'environ 36 ans transférée de Mambasa vers Mabukusi à Zunguluka (prélèvement en cours). Par ailleurs, un voyageur de 20 ans venant de Kabasha vers Luemba a été détecté à Kato Mayi (Mandimba) avec une fièvre à 39 °C, des céphalées et des myalgies, puis orienté vers un établissement de soins de santé (ESS).

Nord-Kivu : 2 alertes notifiées et 1 validée. Il s'agit d'un voyageur de 46 ans de nationalité indienne en provenance de Beni vers l'Inde via Kinshasa, intercepté au PoC de l'Aéroport de Beni avec asthénie et fièvre, puis référé au CT HGR Beni.

Haut-Uélé : Activités de briefing à chaud des prestataires aux PoC de Aungba et Boh, ainsi que des sessions de renforcement des capacités sur les indicateurs de performance à Isiro.

Sud-Kivu : Signalement du rapatriement volontaire de 50 réfugiés burundais (22 hommes, 28 femmes répartis en 9 ménages) en provenance de la RDC vers le Burundi via le UNHCR.

Tableau 5. Situation indicateurs clés des PoE/PoC par province, en date du 18 novembre 2026

N°	Indicateurs	FOCUS							
		ITURI	NORD KIVU	SUD KIVU	TSHOPO	HAUT-UELE	BAS-UELE	SUD-UBANGI	NORD-UBANGI
1	Complétude des rapports	97% (60/62)	90% (19/21)	56% (5/9)	100% (18/18)	79% (10/13)	82% (18/22)	ND	N/A
2	PoE/PoC stratégiques	1	0	0	0	0	0	ND	N/A
3	Nombre des voyageurs passés	159 688	96 282	8 449	21 036	22 928	6 108	ND	N/A
4	proportion des voyageurs screenés	97%	98%	99%	99%	99%	99%	ND	N/A
5	% des voyageurs ayant lavés les mains	96%	98%	99%	99%	99%	98%	ND	N/A
6	% des voyageurs sensibilisés	99,40%	98%	100%	100%	100%	84%	ND	N/A
7	Nombre d'alertes notifiées	3	2	0	0	0	1	ND	N/A
8	Nombre d'alertes vivantes validées	1	1	0	0	0	0	ND	N/A
9	Nombre des corps sans vie interceptés	2	0	0	0	0	0	ND	N/A
10	% des cas suspects transférées au CT/CTE	100%(1/1)	100%	0%	0%	0%	0%	ND	N/A
	% de corps sans vie swabé/sécurisé	100%(2/2)	0%	0%	0%	0%	0%	ND	N/A
11	% des cas suspects investiguées dans 24h	100%(3/3)	100%	0%	0%	0%	0%	ND	N/A
12	Cumul des alertes et cas confirmés	Notifiées = 661; Validées = 594 (Corps sans vie : 167); Confirmées = 72	Notifiées = 418 ; Validées = 183 Corps sans vie : 76); Confirmées = 11	Notifiées = 26; Validées = 26 (Corps sans vie : 26); Confirmées = 0.	Notifiées = 21; Validées = 14 (Corps sans vie : 5); Confirmées = 0.	Notifiées = 17 ; Validées = 13 (Corps sans vie : 6); Confirmées = 0.	Notifiées: 199 Validées: 24 Corps sans vie: 10 Confirmé: 0	ND	N/A

2.3. Laboratoire

2.3.1. Principales actions

Nord-Kivu : Le laboratoire a réceptionné et analysé la totalité des 236 échantillons, révélant un taux de positivité de 10,8 % sur les nouveaux prélèvements (16/148), de 13 % sur les prélèvements de contrôle (5/40) et de 27 % sur les décès (13/48).

Tshopo : Sur 16 cas signalés pour prélèvement (13 vivants et 3 décès), 13 échantillons initiaux ont été prélevés et réceptionnés (10 vivants et 3 décès), dont 1 s'est révélé positif (1 décès : cas n° 109). Concernant les reprélèvements de suivi virologique, 2 cas positifs restent positifs (2 vivants) et 3 cas sont ressortis négatifs (3 vivants).

Ituri : L'antenne centrale et les laboratoires de référence suivent un flux important d'échantillons. Au total, 289 échantillons ont été reçus, comprenant 128 nouveaux prélèvements, 20 reprélèvements et 141 échantillons en cours ou testés selon les antennes et La positivité globale des nouveaux prélèvements s'établit à 13,5 %, tandis que celle des reprélèvements de suivi est de 36,3 %, pour une moyenne générale de 16,7 %.

Faune et One Health (Aru) : Suite à une alerte concernant la mortalité massive de plus de 35 chauves-souris dans la zone de santé d'Aru (route Aba), des dispositions ont été prises par l'équipe mixte (vétérinaires, environnementalistes et laboratoire) pour désinfecter les lieux, bien qu'aucun prélèvement n'ait pu être réalisé sur place faute de personnel formé à cette spécificité.

Haut-Uélé : Sur 67 échantillons reçus, 58 ont été analysés et 9 demeurent en cours d'analyse, révélant parmi les nouveaux prélèvements 6 résultats positifs et 37 négatifs, ainsi que 15 re prélèvements de suivi négatif ; le taux de positivité journalier s'établit ainsi à 10,3 %, pour un taux cumulé global de 20 %.

Bas-Uélé : Participation à la formation des prestataires sur le système d'information de laboratoire (open ELIS) avec l'appui technique de Palladium et la collaboration de la DLS

Nord-Ubangi : Le pilier laboratoire a réceptionné 35 nouveaux échantillons de sang (0 swab) et en a analysé 20 au cours de la journée. Parmi les échantillons analysés, aucun résultat positif n'a été enregistré, et 15 échantillons restent en cours d'analyse.

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

2.3.2. Principales actions

Nord-Kivu : 12 rings ouverts sur 32 (37,5 %), 17 ESS décontaminés sur 20 (85 %) et 8 ménages décontaminés sur 22 (36,4 %). Dix évaluations de type *score card* réalisées dans des ESS affichent un score moyen de 31,9 %.

Tshopo Dans la zone de santé de Makiso-Kisangani, une formation réunissant 22 participants a été lancée à l'intention des équipes ECUMER avec l'appui de FHI-360. Par ailleurs, 8 établissements de soins de santé (ESS) ont reçu des intrants PCI (portant le cumul à 62 sur 113), tandis que des opérations de décontamination ont été menées à l'HGR Makiso-Kisangani et au CS Saint-André (ZS de Lubunga).

Ituri : 29 rings ouverts sur 49, 65 ménages décontaminés et 13 formations sanitaires (FOSA) décontaminées

Sud-Ubangi : Début de la formation intégrée de l'équipe cadre de la zone de santé de Bominenge, ainsi que des activités de mentorat et de suivi des indicateurs PCI au CS Mbako et à Gwaka Mission (ZS Bulu).

Haut-Uélé : 27 rings ouverts (100 %) et 2 ménages décontaminés.

Bas-Uélé : Suivi et accompagnement des prestataires de soins dans 17 ESS répartis dans 3 zones de santé (Buta, Viadana et Ganga), avec le briefing de 39 prestataires de soins et 8 hygiénistes sur les précautions standards.

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

Nord-Kivu : 84 alertes de décès ont été reçues, permettant de réaliser 72 EDS (dont 5 corps swabés et 22 reports au jour suivant)

Incidents : Un corps positif a été ravi à l'équipe EDS dans la zone de santé de Musienene, et la situation sécuritaire dans l'ouest de Kalunguta et Mabalako/Aloya entrave les actions de décontamination.

Ituri : 71 EDS réalisées sur 88 alertes attendues, avec 11 corps swabés.

Défis : Insuffisance d'équipes EDS dans certaines zones (Damas, Mambasa, Gety) et manque d'intrants PCI à Mandima, Nyankunde, Mambasa, ainsi qu'une grève signalée à Tchomia.

2.4. Prise en charge holistique (PEC)

2.4.1. Principales actions

Nord-Kivu : La journée compte 638 patients hospitalisés (139 confirmés et 499 suspects, dont 68 enfants de moins de 5 ans et 26 malades critiques), avec un taux d'occupation des lits affiché à 82,7 % (pour 359 lits occupés sur 434). Par ailleurs, 279 patients (8 confirmés et 271 suspects) sont pris en charge hors CTE/CT dans des établissements de soins de santé (ESS), tandis que 171 enfants séparés ont été accueillis à la crèche et que 158 ménages de patients MVE ont reçu une distribution gratuite de vivres (DGV).

Tshopo : Les centres de traitement d'Ebola (CTE/CT) enregistrent 13 patients hospitalisés (4 cas confirmés et 9 suspects), accompagnés d'une nouvelle admission suspecte et d'un cumul de 48 guéris. Sur un cumul de 781 cas, 74 cas confirmés ont reçu le MBP134 et 72 le Remdesivir, tandis que 706 personnes ont bénéficié de la Prophylaxie Post-Expositionnelle (PPE). Par ailleurs, des repas chauds ont été distribués aux patients confirmés et suspects, ainsi qu'à 54 professionnels de première ligne (PPL) et 9 accompagnants

Ituri : La journée enregistre un total de 607 patients hospitalisés (369 confirmés et 238 suspects) ainsi que 113 sorties, comprenant notamment 39 guéris, 61 non-cas et 13 décès (dont 9 confirmés).

Défis majeurs : Capacité d'accueil insuffisante dans certains CTE/CT (notamment à Kilo, Mangala, Mandima et Biakato), ainsi que 12 patients n'ayant pas bénéficié d'un soutien alimentaire dans la ZS de Mandima.

Sud-Ubangi : Aucun cas confirmé n'est actuellement hospitalisé. On dénombre 3 patients suspects aux lits (1 à Gemena et 2 à Mbaya), représentant un taux d'occupation de 5 %.

Haut-Uélé : 2 nouveaux patients sortis guéris au CTE d'Isiro

Bas-Uélé Aucun nouveau cas confirmé n'est hospitalisé ; la journée dénombre 30 rapports de suspects et 13 nouvelles admissions de suspects dans les ESS de diverses zones de santé (Bondo, Buta, Bili, Koteli, Poko, Titule et Viadana), ainsi que 13 sorties de non-cas après confirmation biologique (6 à Viadana, 6 à Ganga et 1 à Buta). Au total, 43 cas suspects (et 0 cas confirmé) demeurent en isolement, sans qu'aucun d'entre eux ne reçoive actuellement de prise en charge nutritionnelle spécifique.

Nord-Ubangi : Quatre (4) nouveaux suspects ont été admis (tous à Yakoma), et sept (7) non-cas ont été sortis du CTE à Wapinda (dont 2 enfants de moins de 5 ans), Vingt-neuf (29) patients sont actuellement sous observation au lit (10 à Wapinda et 19 à Yakoma), avec un taux d'occupation global des lits de 88 % (50 % à Yakoma et 110 % à Wapinda) et 100 % des patients admis ont bénéficié d'un soutien alimentaire (repas chauds) et d'un soutien psychologique (SMSPS). La létalité intra-CTE globale est de 12,5 %.

2.5. Vaccination

2.5.1. Principales actions

Nord-Kivu : Déploiement de 4 équipes de vaccination sur le terrain permettant de vacciner 469 personnes (370 PPL et 99 contacts), notamment dans les ZS de Beni (Kasanga, Kanzulinzuli), Butembo (Vusenzera - Étude Bravo) et Katwa (Vungi - Étude Bravo et 4 370 personnes vaccinées au total (dont 4 027 PPL et 343 contacts), avec un stock restant de 1 129 doses sur les 5 500 reçues.

Ituri : Poursuite de la vaccination des professionnels de santé (PPL) et de la population, avec un appui de MSF. À Bunia, 38 personnes ont été vaccinées au cours de la journée.

3. Continuité des Soins

3.2.1. Principales actions

Ituri : **Projets en cours :** Préparation d'une mission conjointe pour le suivi des médicaments dans le cadre du projet de gratuité des soins dans 14 ZS, et planification d'activités antipaludiques (AMMA) et de distribution de moustiquaires (MII).

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

3.3.1. Principales actions

Nord-Kivu : La CREC a mené 42 702 visites à domicile (76 845 personnes touchées) et 7 684 causeries éducatives (131 787 personnes touchées), accompagnées de messages de sensibilisation liés au lancement de la gratuité des soins dans la zone de santé de Katwa ainsi que de briefings ciblés auprès des leaders religieux de Butembo. Par ailleurs, la première réinsertion scolaire réussie d'une élève guérie de la MVE a été enregistrée à l'école primaire de Mangina.

Tshopo : Une descente conjointe a été effectuée dans les zones de santé de Mangobo et de Kabondo afin d'évaluer les activités CREC, de cibler les défis et d'établir des stratégies de prélèvement. Parallèlement, la sensibilisation a été renforcée en milieu scolaire notamment à l'EP Asumani et au Collège Abbé Jean Luc dans la ZS de Kabondo et des émissions radio ont été diffusées pour promouvoir l'intérêt d'un diagnostic et d'une prise en charge précoces.

Sud-Ubangi : Réalisation de visites à domicile (couvrant 192 ménages et sensibilisant 299 personnes) et organisation d'un dialogue communautaire avec 32 membres de l'Association Tosalisana dans la ZS de Gemena autour de la MVE et des mesures préventives.

Bas-Uélé : Intensification des activités de sensibilisation à travers des visites à domicile (491 visites, 4 682 personnes touchées), des causeries éducatives (100 causeries, 2 544 personnes touchées), des émissions radio (notamment à la radio Tombwa dans la ZS de Buta) et des sensibilisations en milieu scolaire (briefing de 36 enseignants à Dingila et sensibilisation de 37 élèves à l'Institut Lamane).

Ituri : Intense mobilisation communautaire à travers des visites à domicile (plus de 96 000 personnes atteintes), des causeries éducatives et des tribunes d'expression populaire (notamment à Nizi pour renforcer l'adhésion aux EDS), Visite de plaidoyer auprès du Maire de la ville de Bunia pour lutter contre les résistances face aux EDS, au suivi des contacts et à la circulation des corps sans vie.

Nord-Ubangi : La CREC a mené des visites à domicile dans 67 ménages (415 personnes touchées) et des sensibilisations hors ménages auprès de 1 389 personnes (associations et groupes de femmes) ainsi que de 14 leaders (scolaires, religieux et APA), tout en appuyant 3 piliers sur 7 (42,9 %), notamment par la sensibilisation de patients réticents au CTE et de familles de guéris ainsi que la préparation de ménages avant décontamination.

4. Santé mentale et soutien psychosocial (SMSPS)

4.2.1. Principales actions

Tshopo : Le pilier couvre l'intégralité des 7 zones de santé ayant notifié des cas, garantissant le suivi de 100 % des cas confirmés et suspects actifs (dont 5 cas confirmés et 10 cas suspects). Par ailleurs, 3 ménages ont été accompagnés dans le cadre des actions de santé publique, 2 professionnels de première ligne (PPL) ont bénéficié d'un soutien psychologique et 1 patient guéri a été suivi en communauté.

Nord-Kivu : Le pilier couvre 10 zones de santé sur les 12 ayant notifié (83,3 %), assurant un accompagnement à 56 nouveaux cas confirmés sur 71 (78,9 %). Par ailleurs, 153 annonces de résultats ont été effectuées (dont 71 positifs à la MVE), 133 ménages ont été accompagnés dans le cadre des actions de santé publique, 60 professionnels de première ligne (PPL) ont reçu un soutien et 24 patients guéris ont été suivis en communauté.

Bas-Uélé : Les indicateurs d'interventions SMSPS (suivi des cas, annonces de résultats, accompagnement des familles, des accompagnants et des PPL) sont rapportés à zéro pour la journée.

Logistique

4.2.2. Principales actions

Ituri : Avancement à **80 %** du chantier du CTE de Biakato et de la réhabilitation du laboratoire de Niania. **Réception** hebdomadaire de **91,1 MT** (**817 m³**) et expédition de **44,6 MT** (**246 m³** ; **43,2 t** par route et **1,4 t** par air) desservant **12** sites du dernier kilomètre (Ituri, Nord-Kivu, Haut-Uele, Bas-Uele/Nord-Ubangi). **4/6 CTE** rapportant (**66,7 %**) sont en rupture avérée d'intrants : rupture de **7 jours** en sacs biohazard et chlore dans la ZS de Bunia, rupture de ceftriaxone 1 g aux CTE HGR Bunia (**6 jours**) et Rwankole (**1 jour**), et alerte de pré-rupture de vaccins en Ituri.

HAUT UELE : solarisation des CTE/ESS Palludum à Isiro.

Nord-Kivu : Réception de **236** cartons de Ringer Lactate (don OMS) en transit pour le Sud-Kivu et de **36** tanks de 135 L (don OIM) pour les PoC/PoE ; livraison de gel hydroalcoolique au pilier CREC et déballage d'intrants PCI/équipements médicaux (don OIM) pour les PoE/PoC

Tshopo : Distribution de **29 matelas de remplacement** dans 4 ESS (16 répartis dans 3 ESS de Tshopo et 13 dans 1 ESS de Kabondo), ainsi que de **6 matelas** dans 3 ménages (autour des cas n° 104, 107 et à Kabondo).

4.3. Sécurité

4.3.1. Principales actions

Nord-Kivu : Accompagnement et couverture sécuritaire de **3** missions sensibles à Beni : **2** enterrements de cas confirmés (cimetières de Bundji et Kimbangu/AS Kanzulinzuli) et **1** décontamination PCI (CM Sifa et un ménage dans l'AS Benengule).

Bas-Uélé : Participation à la réunion de coordination provinciale du SGI, évaluation de la situation sécuritaire et présence permanente d'éléments de garde et d'intervention.

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

5.2.1. Principales actions

Nord-Kivu : Briefing et signature du code de bonne conduite par **9** volontaires à Oicha (8 H, 1 F) ; sensibilisation de **3** prestataires du PoC Mukulya (Beni) et sensibilisation communautaire de **199** personnes à Katwa et Beni (appui OMS et Croix-Rouge). **8,8 %** (**3/34** ZS) des communautés connaissent le mécanisme de signalement.

MESSAGES CLES

Soixante-sept (67) nouveaux cas confirmés ont été notifiés dans trois provinces, dont 33 en Ituri, 28 au Nord-Kivu et 6 au Haut-Uélé. La transmission reste particulièrement marquée dans les ZS de Nizi (4 cas), Bunia (9 cas) et de Mandima (13 cas) en Ituri, ainsi que dans celle de Beni (13 cas) au Nord-Kivu.

Parmi les 37 décès confirmés rapportés, 24 sont des décès communautaires (13 en Ituri, **11 au** Nord-Kivu) et 13 sont des décès aux CTE (6 en Ituri, 7 au Nord-Kivu**)**. Le taux de suivi des contacts s'établit à 79,2 % (25 756/32 524) dans les six provinces ayant des contacts en cours de suivi (Nord-Ubangi : 100% ; Sud-Ubangi 97,3%; Haut-Uélé : 93,5 % ; Ituri : 86,6 % ; Nord-Kivu : 70,7 %; Tshopo : 79,8 %), en baisse par rapport à la veille (82,6 %) mais toujours inférieur au seuil de 95 %, avec le taux le plus faible au Nord-Kivu (70,7 %).

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 Deborah

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

Numéro vert : 151. www.sante.gouv.cd