

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

SitRep N°189/MVE-BDBV/19/11/2026

Date de rapportage : 19 novembre 2026 Date de publication : 20 novembre 2026

FAITS SAILLANTS (dernières 24h)

Au cours des dernières 24 heures, quarante-trois (43) nouveaux cas confirmés et 37 décès confirmés, dont 22 décès communautaires et 15 décès intra-CTE, ont été rapportés. Les nouveaux cas ont été enregistrés en Ituri (26), au Nord-Kivu (16) et au Haut-Uélé (1). Un total de 753 nouveaux échantillons a été analysé dans les laboratoires ayant transmis leurs données ; 43 de ces échantillons se sont révélés positifs au virus Bundibugyo, soit 5,7 % 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)
11723	5752	49,1%	2079	3215	85,3%

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 19 novembre 2026, **quarante-trois** (43) nouveaux cas confirmés de maladie à virus Ebola (MVE) ont été notifiés dans trois provinces : l'Ituri (26 cas), le Nord-Kivu (16 cas) et le Haut-Uélé (1 cas), soit une diminution de 35,8 % par rapport à la veille. Parmi ces cas, 22 décès communautaires ont été rapportés (13 en Ituri, 8 au Nord-Kivu et 1 au Haut-Uélé). En outre, 15 décès confirmés ont été enregistrés dans les CTE (2 au Haut-Uélé et 13 au Nord-Kivu), portant à 37 le nombre total de décès confirmés notifiés au cours de la période.

Par ailleurs, 25 patients (5 au Nord-Kivu, 6 au Haut-Uélé, 1 au Nord-Ubangi et 13 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 **11 723 cas** confirmés, dont **5 752** décès, soit une létalité globale de 49,1 %. L'Ituri demeure l'épicentre de l'épidémie, concentrant 68,3 % des cas confirmés cumulés et 60,5 % des nouveaux cas notifiés, tandis que le Nord-Kivu représente 37,2 % des nouveaux cas et présente une létalité de 55,7 %, 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 19 novembre 2026.

Province	Nouveaux cas confirmés(24h)	Cas confirmés	Décès (confirmés)	Létalité	Zones de santé touchées
Ituri	26	8005	3 783	47,3%	28/36 (77,8 %)
Nord-Kivu	16	3040	1 693	55,7%	17/34 (50,0 %)
Haut-Uélé	1	541	234	43,3%	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	**43**	**11 723**	**5 752**	**49,1%**	**68/178 (38,2 %)**

Tableau 2. Répartition des cas et décès confirmés par province et zone au 19 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	**8005**	**3783**	**47,3%**	**26**	**13**	**0**	**13**
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	2134	771	36,1%	9	3		3
Damas	41	10	24,4%				0
Drodro	17	9	52,9%				0
Fataki	89	31	34,8%				0
Gethy	11	7	63,6%				0
Kambala	3	1	33,3%				0
Kilo	44	16	36,4%				0
Komanda	196	124	63,3%				0
Lita	354	173	48,9%	1	0		0
Logo	14	11	78,6%				0
Lolwa	37	11	29,7%				0
Mahagi	6	1	16,7%				0
Mambasa	172	96	55,8%	7	6		6
Mandima	661	330	49,9%	2	1		1
Mangala	465	180	38,7%	1	0		0
Mongbwalu	740	365	49,3%				0
Nia-Nia	347	207	59,7%				0
Nizi	892	333	37,3%	1	0		0

Nyankunde	144	46	31,9%	1	0		0
Rimba	29	7	24,1%				0
Rwampara	1243	467	37,6%	4	3		3
Tchomia	86	27	31,4%				0
A ventiler	0	493	NA				0
Nord-Kivu	**3040**	**1693**	**55,7%**	**16**	**8**	**13**	**21**
Beni	959	619	64,5%	11	7	3	10
Biena	31	12	38,7%				0
Butembo	360	218	60,6%	1	0	2	2
Goma	1	0	0,0%				0
Kalunguta	127	63	49,6%	0	0	1	1
Katwa	702	441	62,8%	0	0	5	5
Kayna	3	2	66,7%				0
Kyondo	52	24	46,2%				0
Lubero	46	17	37,0%				0
Mabalako	140	49	35,0%	2	1	0	1
Alimbongo	6	4	66,7%				0
Manguredjipa	16	5	31,3%				0
Masereka	62	20	32,3%	1	0	1	1
Musienene	172	87	50,6%				0
Mutwanga	138	41	29,7%				0
Oicha	157	67	42,7%	1	0	1	1
Vuhovi	68	24	35,3%				0
Haut-Uélé	**541**	**234**	**43,3%**	**1**	**1**	**2**	**3**
Boma Mangbetu	51	24	47,1%	0	0	2	2
Dungu	1	1	100,0%				0
Gombari	3	1	33,3%				0
Isiro	129	62	48,1%	1	1	0	1
Watsa	11	2	18,2%				0
Pawa	142	72	50,7%				0
Rungu	11	6	54,5%				0
Wamba	193	66	34,2%				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	**11723**	**5752**	**49,1%**	**43**	**22**	**15**	**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 -19/11/26 en RDC

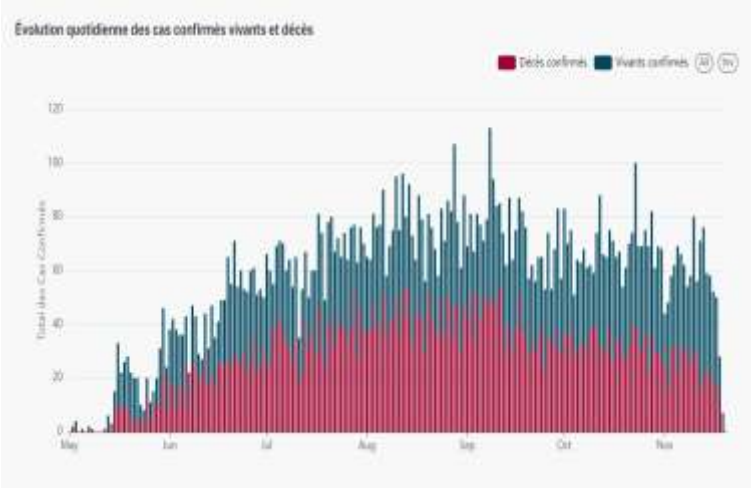
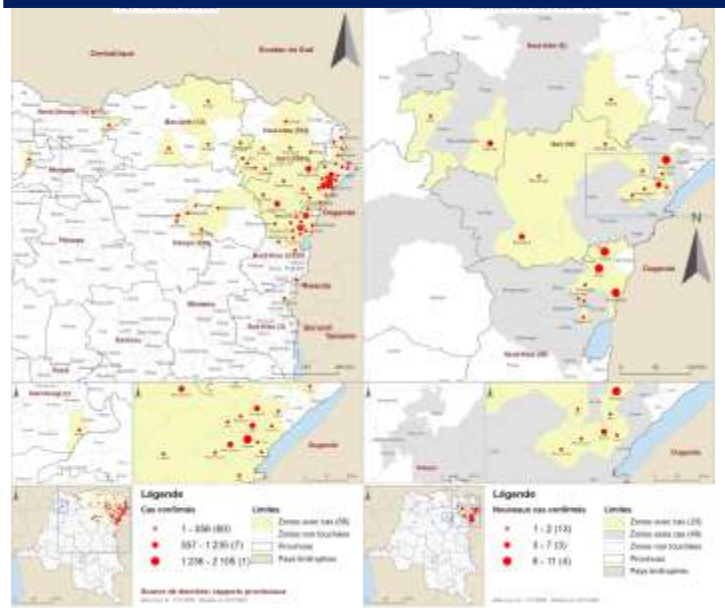


Figure 2. Distribution spatiale des cas confirmés (24 heures et cumuls) par zone de santé.



1.COORDINATION

1.1. Principales Actions

Sud-Ubangi : La province totalise 47 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 19 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	136	2	138	9	2	127	0	11	0
Ituri	1 566	44	1610	142	44	1 424	0	186	128
Nord-Kivu	2 395	76	2471	214	74	2 181	2	288	149
Nord Ubangi	55	2	57	9	0	46	2	9	4
Sud Ubangi	35	0	35	0	0	35	0	0	0
Tshopo	250	4	254	20	4	230	0	24	2
Total Général	**4 437**	**128**	**4 565**	**394**	**124**	**4 043**	**4**	**518**	**283**

En date du 19 novembre 2026**, 4 565** alertes ont été notifiées dans les six provinces ayant transmis leurs données (Bas-Uélé, Nord-Ubangi, Ituri, Nord-Kivu, Sud-Ubangi et Tshopo), dont 4 437 alertes de personnes vivantes et 128 décès ; 4 565 ont été vérifiées **(100 %)**. Parmi elles, 518 (11,3 %) ont été validées comme cas suspects et 4047 (88,7%) invalidées. Sur les 518 cas suspects investigués, 283 ont été transférés vers les CT/CTE (Tableau 3).

Tableau 4. Situation du suivi des contacts par province, au 19 novembre 2026

Province	Contacts sous suivi	Contacts vus	Taux de suivi
Ituri	12 927	11 880	91,9%
Haut-Uélé	2 216	1 716	77,4%
Nord-Kivu	13 519	10 822	80,1%
Tshopo	918	772	84,1%
Nord Ubangi	163	163	100,0%
Sud Ubangi	148	148	100,0%
Bas Uélé	0	0	NA

Total	29 891	25 501	85,3%

Le taux de suivi des contacts s'établit à 85,3 % dans les six provinces ayant des contacts en cours de suivi en hausse par rapport à la veille (79,2 %) mais toujours inférieur au seuil de 95 %, avec le taux le plus faible au Haut-Uélé (77,4 %).

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

2.2.1. Principales actions

Ituri : La surveillance aux points de contrôle a enregistré 154 121 voyageurs, dont 96 % ont été contrôlés (screenés). Plusieurs alertes notables sont signalées : l'interception d'un corps sans vie âgé de 14 ans en provenance de Durba à Apinaka sans prélèvement par écouvillonnage (*swab*) effectué, l'acheminement du corps d'une fillette de 3 ans de Ndibe vers Lopa avec orientation vers la morgue de l'HGR de Bunia pour prélèvement, ainsi que la prise en charge de voyageurs présentant de la fièvre, de la diarrhée ou des vomissements en provenance de Butembo vers Mandima. Sur le plan communautaire, des réticences persistent chez les voyageurs, alimentées par la crainte d'extorsion financière liée à la riposte, la rumeur d'une eau contaminée par le virus, le déni de la maladie perçue comme une « maladie de honte » et la crainte de la stigmatisation après une sortie du centre de traitement (CTE).

Nord-Kivu : La surveillance aux points de contrôle (PoC) a enregistré 91 660 voyageurs avec un taux de dépistage (*screening*) de 98 %, et une alerte vivante a été notifiée puis invalidée après vérification au PoC Barrière Mavivi. Sur le plan opérationnel, le PoC de Bulongo a été activé dans la zone de santé de Mutwanga (axe Beni-Kasindi), tandis que le PoC de Butuhe demeure hors service à la suite d'un incident sécuritaire ayant entraîné le décès d'un prestataire le 26 septembre 2026.

Haut-Uélé : 43 865 voyageurs recensés à travers 10 PoC opérationnels sur 14 et Suivi des travaux de construction de cabanes aux PoC de Kokoro et Aungba, et briefing de prestataires sur les indicateurs de performance.

Sud-Kivu : 7 164 passagers enregistrés avec une forte proportion de screening (99 %) et Rapatriement volontaire de 1019 réfugiés congolais (483 hommes et 536 femmes) en provenance des camps de Chishebere et Busuma au Burundi vers la RDC via le HCR.

Tshopo : 22 089 passagers enregistrés aux différents points de contrôle (ports et axes routiers tels que PK23 RN3, PK15 axe Banalia, etc.) et 282 personnes ont refusé le screening (1,2 %) et 326 ont refusé le lavage des mains (1,4 %).

Bas-Uele : 7 524 passagers enregistrés (20 PoC actifs sur 22, soit une complétude de 91 %) et 6 alertes notifiées, incluant l'interception d'un corps sans vie de 16 ans en provenance de Baye (ZS Bondo) au PoC de Koteli, dont le prélèvement (swab) a été réalisé à l'HGR Buta.

Tableau 5. Situation indicateurs clés des PoE/PoC par province, en date du 19 novembre 2026

Indicateurs	FOCUS							
	ITURI	NORD KIVU	SUD KIVU	TSHOPO	HAUT-UELE	BAS-UELE	SUD-UBANGI	NORD-UBANGI
Complétude des rapports	95% (59/62)	90% (19/21)	56% (5/9)	100% (18/18)	71% (10/14)	91% (20/22)	ND	N/A
PoE/PoC stratégiques	1	0	0	0	0	0	ND	N/A
Nombre des voyageurs passés	154 121	91 660	7 164	22 089	43 865	7 524	ND	N/A
proportion des voyageurs screenés	96%	98%	99%	99%	98%	99%	ND	N/A
% des voyageurs ayant lavés les mains	96%	98%	99%	99%	99%	99%	ND	N/A
% des voyageurs sensibilisés	99%	98%	100%	100%	100%	89%	ND	N/A
Nombre d'alertes notifiées	4	1	1	8	0	6	ND	N/A
Nombre d'alertes vivantes validées	2	1	0	3	0	0	ND	N/A
Nombre des corps sans vie interceptés	2	0	1	1	0	1	ND	N/A
% des cas suspects transférées au CT/CTE	50%(1/2)	0%	0%	0%	0%	0%	ND	N/A
% de corps sans vie swabé/sécurisé	50%(1/2)	0%	0%	0%	0%	100%	ND	N/A
% des cas suspects investiguées dans 24h	75%(3/4)	0%	0%	100%	0%	100%	ND	N/A
Cumul des alertes et cas confirmés	Notifiées = 665; Validées = 598 (Corps sans vie : 169); Confirmées = 72	Notifiées = 419 ; Validées = 183 Corps sans vie : 76); Confirmées = 11	Notifiées = 27; Validées = 27 (Corps sans vie : 27); Confirmées = 0.	Notifiées = 29; Validées = 18 (Corps sans vie : 6); Confirmées = 0.	Notifiées = 17 ; Validées = 13 (Corps sans vie : 6); Confirmées = 0.	Notifiées: 205 Validées: 25 Corps sans vie: 11 Confirmé: 0	ND	N/A

2.3. Laboratoire

2.3.1. Principales actions

Nord-Kivu : Le laboratoire a réceptionné et analysé 258 nouveaux échantillons, avec un taux de positivité de 2,7 % sur les nouveaux prélèvements (3/113), de 0 % sur les contrôles de suivi (0/130) et de 6,7 % sur les cas de décès (1/15).

Tshopo : Le pilier laboratoire assure le suivi quotidien des prélèvements, du transport, des analyses ainsi que de la disponibilité des réactifs, consommables et EPI. Les données rapportent 98 cas vivants et 1 décès notifiés pour prélèvement, 22 cas vivants prélevés pour réévaluation ou suivi virologique, et une pré-rupture de consommables en particulier de cryotubes.

Ituri : 315 échantillons reçus et testés au total (incluant les nouveaux et les reprélèvements) et La positivité globale du jour s'élève à 13,6 % pour les prélèvements de Bunia et 26,7 % pour Mandima.

Haut-Uélé : 14 échantillons ont été reçus et analysés et 1 échantillon s'est révélé positif. (soit 7,1 % de positivité initiale pour les tests du jour).

Bas-Uélé : Le laboratoire de Buta a réceptionné et analysé 8 nouveaux échantillons sanguins (100 % négatifs), tandis que 26 échantillons demeurent en attente de traitement. Parallèlement, les formations sur le système d'information de laboratoire (OpenELIS) se poursuivent avec l'appui technique des partenaires, malgré d'importantes contraintes opérationnelles : surchauffe des locaux compromettant la stabilité des réactifs, absence de chaîne du froid (réfrigérateurs et congélateurs), ainsi que le manque d'ordinateurs et de connectivité internet.

Nord-Ubangi : 19 échantillons (18 sangs et 1 swab) ont été analysés au cours de la journée, sans aucun cas positif. Vingt-six (26) échantillons sont actuellement en cours d'analyse et Nécessité absolue du déploiement en urgence d'une deuxième plateforme de test (Radi-One, GeneXpert ou Altona) pour fluidifier les résultats.

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

3.2.1. Principales actions

Nord-Kivu : 55 rings sur 59 sont ouverts (93,2 %), 22 ESS sur 23 ont été décontaminés (95,7 %), et 10 ménages sur 32 ont reçu une désinfection ciblée.

Tshopo Poursuite de la formation des équipes d'ÉCUMRS dans la ZS de Makiso-Kisangani (22 participants avec l'appui de FHI360) et décontamination du Centre Médical Shukrani dans la ZS de Kabondo. Seize (16) établissements de santé (ESS) ont été suivis avec le brief de 141 prestataires sur les précautions standards.

Sud-Ubangi : Début effectif de la formation intégrée de l'équipe cadre de la DPS du Sud-Ubangi et de la zone de santé de Bominenge (regroupant 22 participants), couplé à des activités de mentorat et de suivi des indicateurs PCI au Centre de Santé Kuma et à Akula.

Haut-Uélé : Couverture de 5 zones de santé touchées. 3 rings ouverts (2 à Pawa et 1 à Isiro), 10 ménages décontaminés (dont 10 à Pawa) et 5 ESS décontaminés (3 à Pawa, 1 à Wamba et 1 à Watsa). Des difficultés de décontamination persistent à Isiro en raison de résistances communautaires.

Nord-Ubangi : Deux structures de santé (ESS) ont été décontaminées. Plusieurs défis majeurs persistent, notamment l'absence de point d'eau fixe et de latrines/douches dédiées Ebola à Wapinda, ainsi que l'insuffisance de matériel de protection (DLM, matelas, housses) et l'absence de triage à Yakoma.

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

Nord-Kivu : 67 alertes de décès ont généré la réalisation de 59 EDS (dont 2 corps swabés et 19 reports au lendemain).

Nord-Ubangi : Sur 2 alertes de décès enregistrées, aucun EDS n'a pu être réalisé en raison d'une résistance communautaire à Wapinda et d'un problème de mobilité à Yakoma (un seul corps a toutefois pu être swabé).

Tshopo : Sur 4 alertes de décès reçues (3 au CTE, 1 communautaire), 1 EDS a été réalisé et 3 corps ont été sécurisés. Deux EDS sont reportés au lendemain en raison de l'absence des familles au CTE.

Haut-Uélé : Sur 7 alertes de décès, 6 EDS ont été réalisés (2 à Boma Mangbetu, 3 à Wamba, 1 à Watsa) avec 5 corps swabés (1 à Watsa, 1 à Isiro, 3 à Wamba)

Ituri : Sur 74 alertes de décès reçues, 49 EDS ont été réalisés (avec 10 corps swabés) et 14 reports enregistrés.

3.3. Prise en charge holistique (PEC)

3.3.1. Principales actions

Nord-Kivu : La journée compte 604 patients hospitalisés (139 cas confirmés et 465 suspects, dont 56 enfants de moins de 5 ans et 31 malades critiques). Concernant la capacité litière, le taux d'occupation global des lits est affiché à 83,2 % (pour 361 lits occupés sur 434), tandis que 243 patients (5 confirmés et 238 suspects) sont pris en charge dans des établissements de soins de santé (ESS) hors des réseaux CTE/CT. Sur le plan nutritionnel et social, 173 enfants séparés sont accueillis à la crèche, 398 ménages touchés ont bénéficié d'une distribution gratuite de vivres (DGV) et 6 nourrissons orphelins non allaités reçoivent des substituts de lait maternel (SLM) dans le respect du code.

Tshopo : Le CTE Météo a enregistré 22 nouvelles admissions de cas suspects et compte 12 patients actifs (9 suspects et 3 confirmés), auxquels s'ajoute 1 patient au CT Kongakonga, tandis que le cumul des patients ayant reçu le traitement expérimental atteint 788 (dont 75 confirmés). Sur le plan nutritionnel, des repas chauds ont été fournis aux patients hospitalisés (3 confirmés et 10 suspects), aux accompagnants ainsi qu'à 54 personnels de première ligne (PPL), et un nouveau-né séparé d'une mère confirmée reçoit un régime spécial à base de substituts de lait maternel (SLM).

Ituri : La journée compte 415 patients hospitalisés (134 cas confirmés et 281 suspects, dont 37 dans un état critique), avec 112 nouvelles admissions et 17 décès enregistrés du jour, pour un cumul de 2 326 guéris. Le taux d'occupation global des lits est rapporté à 39 % (54 % pour les lits de suspects et 24 % pour les lits de confirmés). Sur le plan nutritionnel, 368 patients sur 382 ont reçu des repas chauds (96 %), tandis que des régimes spécifiques et des substituts de lait maternel (SLM) sont administrés aux nourrissons et enfants selon les besoins ciblés.

Haut-Uélé : La journée compte 54 patients hospitalisés (35 cas confirmés et 19 suspects), avec 17 nouvelles admissions et 2 décès enregistrés au CTE, pour un cumul de 231 guéris. Le taux d'occupation

global des lits est rapporté à 25 % (22 % pour les lits de suspects et 27 % pour les lits de confirmés). Sur le plan nutritionnel, 54 patients, 83 personnels de première ligne (PPL) et 47 accompagnants ont reçu 3 repas chauds dans les zones de santé de Boma Mangbetu, Wamba, Pawa et Isiro.

Bas-Uélé : Quarante-huit (48) patients suspects sont actuellement pris en charge en isolement dans les différentes structures de soins (ESS), aux côtés de 4 sorties déclarées non-cas après des analyses biologiques négatives. Aucun cas confirmé n'est actuellement hospitalisé.

Nord-Ubangi : Neuf (9) nouveaux suspects ont été admis. Le taux d'occupation global des lits atteint 82 % (avec une tension particulière à Wapinda à 125 %). Au total, 27 patients sont alités (15 à Wapinda et 12 à Yakoma) et Poursuite de l'aménagement du CTE normé à Wapinda et installation d'une tente d'isolement temporaire à Ngama en collaboration tripartite MSP, OMS et MSF.

3.4. Vaccination

3.4.1. Principales actions

Nord-Kivu : Quatre équipes mobiles ont administré 458 doses de vaccin (332 en vaccination compassionnelle et 126 dans le cadre de l'étude BRAVO), ciblant en priorité les professionnels de la santé (PPL) et les contacts et Le stock disponible s'établit à 671 doses restantes sur les 5 500 reçues, pour un cumul de 4 828 personnes vaccinées à ce jour

Ituri : Poursuite de la vaccination des populations cibles, des PPL et des contacts (notamment aux zones de santé de Bunia et Mongbwalu) et Implication continue dans les protocoles de recherche et essais cliniques en cours (projets Tumaini, Partners, EBO-PEP, Oracle, Ebopalu).

Tshopo : La province comptabilise un total de 14 823 personnes vaccinées (couverture provinciale de 99,1 %), avec toutefois des disparités dans les ZS de Kabondo (57,6 %) et Mangobo (76,1 %). 1 544 manifestations post-vaccinales indésirables (MAPI) mineures ont été répertoriées, dominées par les douleurs corporelles et au point d'injection.

Haut-Uélé : 4 428 personnes pré-enregistrées et 3 388 personnes effectivement vaccinées (1 827 hommes et 1 561 femmes), atteignant une couverture de 77 %. Et Sur 4 100 doses reçues, 3 388 ont été utilisées, laissant un stock de 712 doses restantes réparties à travers 7 zones de santé (Isiro, Pawa, Wamba, Boma Mangbetu, Rungu, Watsa et Gombari).

4. Continuité des Soins

4.2.1. Principales actions

Tshopo : Visites et évaluations de structures sanitaires (Skyborne Hospital, CM Péniel, CM Shaloom) mettant en lumière des lacunes (absence de zones de triage fonctionnelles ou d'incinérateurs adéquats, registres non tenus à jour) et élaboration de plans de redressement.

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

4.3.1. Principales actions

Nord-Kivu : Déploiement de 50 193 visites à domicile (touchant 160 448 personnes) et de 5 50 anonymes de causeries éducatives (touchant 55 175 personnes), Organisation de briefings ciblés à l'intention des leaders religieux à Butembo pour contrer les réticences liées aux croyances, et implication des structures communautaires (telles que les Wazalendo à Malende) pour faciliter l'acceptation des équipes de riposte.

Tshopo : La CREC a conduit 51 visites à domicile (308 personnes touchées), des causeries éducatives et des séances de sensibilisation de masse avec l'appui de la Croix-Rouge et des médias (spots et émissions radiotélévisées). Le pilier a également facilité le transfert de cas suspects, l'acceptation des prélèvements (écouvillonnage / *swab*), des enterrements dignes et sécurisés (EDS) et de la décontamination des ménages (notamment pour le cas n° 105), tout en soutenant l'administration de la prophylaxie post-exposition (PEP) et la vaccination des contacts dans la zone de santé de Tshopo.

Sud-Ubangi : Intensification de la sensibilisation de proximité avec 196 ménages visités, permettant de sensibiliser 998 personnes (441 hommes et 539 femmes) sur l'existence de la MVE et les mesures préventives. Un dialogue communautaire a également été mené avec 20 responsables religieux et un plaidoyer ciblé auprès des chefs de groupement et de localités dans la ZS de Bominenge.

Bas-Uélé : Réalisation de 262 causeries éducatives (touchant 2 677 personnes), 5 visites à domicile (280 personnes touchées) et des séances de sensibilisation de masse dans les marchés et lieux publics (1 834 personnes touchées).

Ituri : Le pilier a activement facilité le pré-listage de 1 890 contacts autour de 15 cas, la décontamination de 47 ménages/structures, la réalisation de 22 EDS, l'annonce de 17 résultats positifs et le transfert de 67 cas suspects et Activités ciblées menées dans les écoles (ex. renforcement des capacités des enseignants à Iga 20 CECA en ZS de Nizi) et distribution de vivres aux familles touchées (ex. à Bankoko, Bunia).

- **Nord-Ubangi :** Toutes les activités planifiées ont été exécutées (taux de réalisation de 100 %). Les équipes ont notamment réalisé 119 visites à ménages, sensibilisé 717 personnes au total et mené des actions d'information auprès de 7 leaders communautaires et La CREC a activement soutenu 5 piliers sur 7 (soit 71,4 % d'appui), en prêtant notamment main-forte pour la préparation des ménages avant décontamination, la sensibilisation autour de l'installation de la tente à Ngama et le soutien psychologique aux patients en attente de résultats.

5. Santé mentale et soutien psychosocial (SMSPS)

5.2.1. Principales actions

Tshopo : Clôture de la formation de 23 PPL de 5 zones de santé de Makiso sur les premiers secours psychologiques. Les équipes ont assuré un soutien psychologique à 3 cas confirmés et une psychoéducation à 7 suspects au CTE Météo, ainsi qu'aux familles (annonces de décès et de résultats positifs, soutien suite à des agressions liées aux transferts). Des activités de sensibilisation de masse ont touché 604 personnes (dont 540 élèves et enseignants de l'Institut Salongo à Lubunga).

Nord-Kivu : Le pilier couvre 100 % des zones de santé ayant notifié des cas (5/5) et assure un accompagnement psychologique à 100 % des nouveaux cas confirmés (28/28). Par ailleurs, 3 annonces de résultats ont été réalisées, 325 personnes ont participé à des séances de psycho-éducation, 133 ménages ont été appuyés pour les actions de santé publique et 20 patients guéris ont bénéficié d'un suivi communautaire.

Bas-Uélé : Les activités psychosociales marquent un net ralentissement nécessitant un redéploiement urgent des ressources humaines spécialisées. Aucun soutien ciblé n'a pu être formellement documenté pour les nouveaux cas suspects ou les ménages affectés au cours de cette période, rendant indispensable l'intervention rapide d'un psychologue sur le terrain dans les zones de santé concernées.

Haut-Uélé : 6 zones de santé sur 8 ont notifié et sont couvertes. 23 patients suivis (16 confirmés et 7 suspects), ainsi que 4 enfants suivis, 10 accompagnants, 15 PPL et 10 membres de ménages. Appui au pilier CREC pour la sensibilisation dans les villages Korogo, Bethanie et Chini (ZS Watsa)

Ituri : 15 zones de santé sur 28 touchées sont couvertes, assurant le suivi de 27 nouveaux cas confirmés et 70 anciens, ainsi que 60 nouveaux suspects et 329 accompagnants et 117 PPL soutenus, 56 annonces de résultats menées (dont 27 positifs) et 16 guéris réinsérés en communauté.

Logistique

5.2.2. Principales actions

Tshopo : Début effectif de la construction du centre d'isolement de Makiso (dépôt de matériaux et finalisation des fondations). Appui au déploiement d'intrants PCI, de nutrition et de communication dans les zones de santé ciblées, tout en soulignant le besoin crucial d'accroître la flotte de transport (motos).

5.3. Sécurité

5.3.1. Principales actions

Bas-Uélé : Le pilier sécurité assure une veille constante à travers l'évaluation régulière de la situation et la présence d'éléments de garde et d'intervention sur les sites opérationnels.

Tshopo : Maîtrise rapide d'une alerte de sûreté signalée au CTE à la suite du décès d'un cas. 30 intervenants ont été briefés sur la gestion du stress et la SST. Le cumul des intervenants évalués à la sortie des zones affectées s'élève à 87 (dont 84 à risque minimal d'exposition).

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

6.2.1. 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

Quarante-trois (43) nouveaux cas confirmés ont été notifiés dans trois provinces, dont 26 en Ituri, 16 au Nord-Kivu et 1 au Haut-Uélé. La transmission reste particulièrement marquée dans les ZS de Rwampara (4 cas), Bunia (9 cas) et de Mambasa (7 cas) en Ituri, ainsi que dans celle de Beni (11 cas) au Nord-Kivu.

Parmi les 37 décès confirmés rapportés, 22 sont des décès communautaires (13 en Ituri, **8 au** Nord-Kivu, 1 au Haut-Uélé) et 15 sont des décès aux CTE (2 au Haut-Uélé, 13 au Nord-Kivu**)**. Le taux de suivi des contacts s'établit à 85,3 % (25 501/29 891) dans les six provinces ayant des contacts en cours de suivi (Nord-Ubangi : 100% ; Sud-Ubangi 100%; Haut-Uélé : 77,4 % ; Ituri : 91,9 % ; Nord-Kivu : 80,1 %; Tshopo : 84,1 %), en hausse par rapport à la veille (79,2 %) mais toujours inférieur au seuil de 95 %, avec le taux le plus faible au Haut-Uélé (77,4 %).

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