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°192/MVE-BDBV/22/11/2026

Date de rapportage : 22 novembre 2026 Date de publication : 23 novembre 2026

FAITS SAILLANTS (dernières 24h)

Au cours des dernières 24 heures, soixante-cinq (65) nouveaux cas confirmés et 22 décès confirmés, dont 18 décès communautaires et 4 décès intra-CTE, ont été rapportés. Les nouveaux cas ont été enregistrés en Ituri (28), au Nord-Kivu (29) et au Haut-Uélé (8). Un total de 310 nouveaux échantillons a été analysé dans les laboratoires ayant transmis leurs données ; 65 de ces échantillons se sont révélés positifs au virus Bundibugyo, soit 17,1 % de positivité. Une nouvelle zone de santé (Kibirizi, Nord-Kivu) 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)
11886	5832	49,1%	2124	3282	75,7%

Provinces touchées et zones de santé touchées

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

69 Zones de santé touchées sur 178 (38,8 %)

249 Aires de santé

Résumé des points clés au cours des dernières 24 heures

Pour la journée du 22 novembre 2026, **soixante-cinq** (65) nouveaux cas confirmés de maladie à virus Ebola (MVE) ont été notifiés dans trois provinces : l'Ituri (28 cas), le Nord-Kivu (29 cas) et le Haut-Uélé (8 cas), soit une augmentation de 10,2 % par rapport à la veille. Parmi ces cas, 18 décès communautaires ont été rapportés (7 en Ituri, 11 au Nord-Kivu). En outre, 4 décès confirmés ont été enregistrés dans les CTE (4 en Ituri), portant à 22 le nombre total de décès confirmés notifiés au cours de la période.

Par ailleurs, 17 patients 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 **11 886 cas** confirmés, dont **5 832** décès, soit une létalité globale de 49,1 %. L'Ituri demeure l'épicentre de l'épidémie, concentrant 68,0 % des cas confirmés cumulés et 43,1 % des nouveaux cas notifiés, tandis que le Nord-Kivu représente 44,6 % des nouveaux cas et présente une létalité de 55,8 %, supérieure à la moyenne nationale.

Une nouvelle zone de santé (Kibirizi, Nord-Kivu) a été touchée au cours des dernières 24 heures

Ainsi, 69 zones de santé sur 178 (38,8 %), 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 22 novembre 2026.

Province	Nouveaux cas confirmés(24h)	Cas confirmés	Décès (confirmés)	Létalité	Zones de santé touchées
Ituri	28	8080	3 815	47,2%	28/36 (77,8 %)
Nord-Kivu	29	3116	1 740	55,8%	18/34 (52,9 %)
Haut-Uélé	8	553	235	42,5%	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	**65**	**11 886**	**5 832**	**49,1%**	**69/178 (38,8 %)**

Tableau 2. Répartition des cas et décès confirmés par province et zone au 22 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	**8080**	**3815**	**47,2%**	**28**	**7**	**4**	**11**
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	2157	782	36,3%	8	4	1	5
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	359	177	49,3%	1	1	0	1
Logo	14	11	78,6%				0
Lolwa	37	11	29,7%				0
Mahagi	6	1	16,7%				0
Mambasa	176	98	55,7%	3	2	0	2
Mandima	685	335	48,9%	13	0	0	0

Mangala	468	180	38,5%				0
Mongbwalu	740	365	49,3%				0
Nia-Nia	348	209	60,1%	0	0	1	1
Nizi	899	335	37,3%	2	0	1	1
Nyankunde	145	47	32,4%				0
Rimba	29	7	24,1%				0
Rwampara	1250	472	37,8%	1	0	1	1
Tchomia	86	27	31,4%				0
A ventiler	0	493	#DIV/0!				0
Nord-Kivu	**3116**	**1740**	**55,8%**	**29**	**11**	**0**	**11**
Beni	999	641	64,2%	12	3	0	3
Biena	31	12	38,7%				0
Butembo	362	219	60,5%				0
Goma	1	0	0,0%				0
Kalunguta	129	65	50,4%				0
Katwa	713	444	62,3%	4	1	0	1
Kayna	3	2	66,7%				0
Kyondo	55	26	47,3%	1	0	0	0
Kibirizi	1	1	100,0%	1	1	0	1
Lubero	48	19	39,6%	2	2	0	2
Mabalako	141	49	34,8%	1	0	0	0
Alimbongo	6	4	66,7%				0
Manguredjipa	16	5	31,3%				0
Masereka	64	22	34,4%				0
Musienene	176	90	51,1%	3	2	0	2
Mutwanga	143	44	30,8%	4	2	0	2
Oicha	160	73	45,6%	1	0	0	0
Vuhovi	68	24	35,3%				0
Haut-Uélé	**553**	**235**	**42,5%**	**8**	**0**	**0**	**0**
Boma Mangbetu	51	24	47,1%				0
Dungu	1	1	100,0%				0
Gombari	3	1	33,3%				0
Isiro	129	62	48,1%				0
Watsa	12	2	16,7%				0
Pawa	150	72	48,0%	8	0	0	0
Rungu	11	6	54,5%				0
Wamba	196	67	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	**11886**	**5832**	**49,1%**	**65**	**18**	**4**	**22**

*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 -22/11/26 en RDC

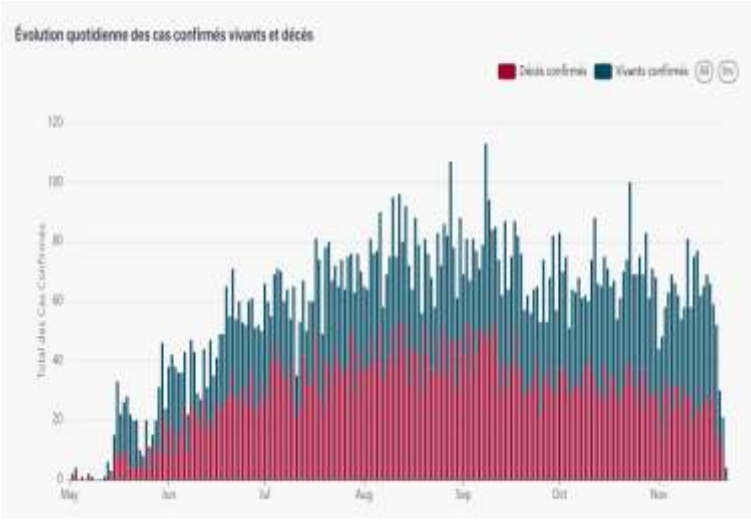
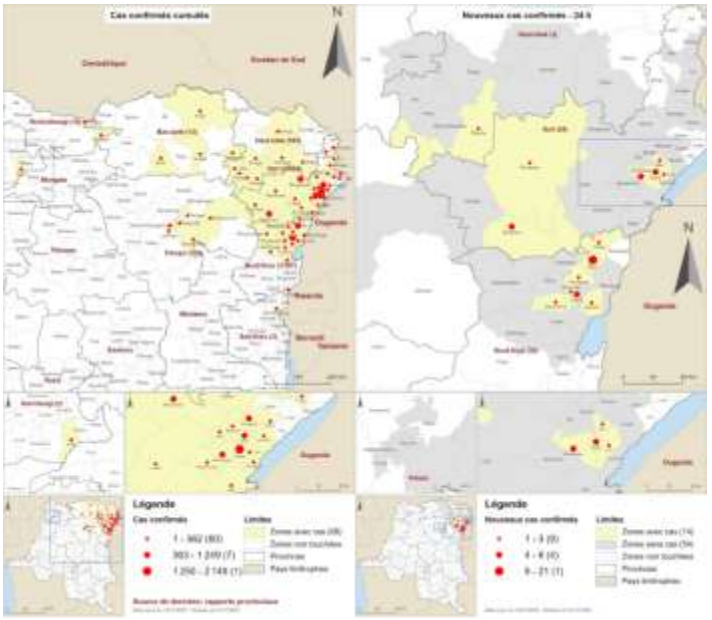


Figure 2. Distribution spatiale des cas confirmés (24 heures et cumuls) par zone de santé.



1.COORDINATION

1.1. Principales Actions

La coordination de la riposte contre la 17e épidémie de la Maladie à Virus Ebola au 22 novembre 2026 pilote des opérations contrastées à travers les provinces : le Nord-Kivu gère une situation épidémiologique active avec 3 116 cas

cumulés tout en renforçant la PSEA et l'accompagnement sécuritaire des équipes, tandis que la Tshopo (109 cas cumulés) fait face à l'insécurité et à une suspension temporaire des activités à Bafwasende suite à des menaces et à l'assassinat d'un RECO. Dans le Bas-Uele (13 cas cumulés), la coordination gère la surveillance malgré des défis logistiques et de chaîne du froid, alors que le Nord-Ubangi (10 cas cumulés) et le Sud-Ubangi (2 cas cumulés, marquant 50 jours sans nouveau cas positif) consolident leurs acquis à travers des missions de supervision des partenaires et des formations sur la protection contre l'exploitation et les abus sexuels.

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 22 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	89	0	89	14	0	75	0	14	10
Bas Uélé	81	0	81	3	0	78	0	3	0
Ituri	1 374	129	1503	110	90	1 264	39	200	102
Nord-Kivu	1 669	75	1744	125	75	1 544	0	200	84
Nord Ubangi	31	1	32	5	1	26	0	6	0
Sud Ubangi	22	0	22	2	0	20	0	2	0
Tshopo	107	2	109	6	2	101	0	8	0
Total Général	**3 373**	**207**	**3 580**	**265**	**168**	**3 108**	**39**	**433**	**196**

En date du 22 novembre 2026 **3580** alertes ont été notifiées dans les sept provinces ayant transmis leurs données (Bas-Uélé, Nord-Ubangi, Ituri, Haut-Uélé, Nord-Kivu, Sud-Ubangi et Tshopo), dont 3373 alertes de personnes vivantes et 207 décès ; 3580 ont été vérifiées **(100 %)**. Parmi elles, 433 (12,1 %) ont été validées comme cas suspects et 3147 (87,9 %) invalidées. Sur les 433 cas suspects investigués, 196 ont été transférés vers les CT/CTE (Tableau 3).

Tableau 4. Situation du suivi des contacts par province, au 22 novembre 2026

Province	Contacts sous suivi	Contacts vus	Taux de suivi
Ituri	13 367	10 755	80,5%
Haut-Uélé	2 377	1 718	72,3%
Nord-Kivu	16 011	11 456	71,6%
Tshopo	819	696	85,0%
Nord Ubangi	71	71	100,0%

Sud Ubangi	ND	ND	NA
Bas Uélé	0	0	NA
Total	**32 645**	**24 696**	**75,7%**

Le taux de suivi des contacts s'établit à 75,7 % dans les cinq provinces ayant des contacts en cours de suivi en baisse par rapport à la veille (80,4 %) mais toujours inférieur au seuil de 95 %, avec le taux le plus faible au Nord-Kivu (71,6 %).

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 d'entrée et de contrôle (PoE/PoC) affiche un taux de dépistage de **96 %**, accompagné d'un taux de lavage des mains de **96 %** et de **99,5 %** des voyageurs sensibilisés. Sur le plan épidémiologique et sécuritaire, les équipes ont détecté un nouveau mode opératoire de transport clandestin de dépouilles à bord de véhicules, aboutissant à l'interception et à la sécurisation de **2 corps sans vie** : un homme de 45 ans en provenance de Ngangazu vers Bunia (intercepté au niveau de Nizi/Iga-Barrière) et un homme de 57 ans intercepté à Dele/Rwampara, dont le résultat de laboratoire s'est révélé négatif. Au total, le cumul provincial s'établit à **672 alertes notifiées**, dont **605 validées** (incluant **171 corps sans vie**) et **73 cas confirmés**.

Nord-Kivu : le dispositif de surveillance aux points d'entrée et de contrôle (PoE/PoC) affiche un taux de dépistage de **97 %** (**94 504 voyageurs screenés** sur 96 952 enregistrés), malgré un taux de refus du lavage des mains de **2,52 %** (soit **2 448 personnes**). Sur le plan épidémiologique et opérationnel, **2 alertes** ont été notifiées et investiguées au cours des dernières 24 heures, incluant l'interception d'un corps sans vie au PoC PK5 à Beni (un homme de 68 ans en provenance de Kasindi vers Beni), portant ainsi le cumul provincial à **428 alertes notifiées**, dont **186 validées** (incluant **77 corps sans vie**) et **11 cas confirmés**.

Sud-Kivu : Dans la province du Sud-Kivu, le dispositif de surveillance aux points d'entrée et de contrôle (PoE/PoC) affiche un taux de dépistage de 98 %, un taux de lavage des mains de 98 % et 100 % de voyageurs sensibilisés. Aucune nouvelle alerte ni interception de corps sans vie n'a été enregistrée au cours de la journée, portant le cumul provincial à 29 alertes notifiées, toutes validées et correspondant à 29 corps sans vie, pour 0 cas confirmé.

Haut-Uélé : le dispositif de surveillance aux points d'entrée et de contrôle (PoE/PoC) affiche un taux de dépistage de **99 %** (**37 804 voyageurs screenés** sur 38 002 enregistrés), un taux de lavage des mains de **97 %** et **86 %** de voyageurs sensibilisés. Sur le plan opérationnel et de la remontée des données, **6 PoE/PoC** (Boh, Doko, Gossamu, Mutowamba, Bangwene et Salisa) n'ont pas pu transmettre leurs rapports en raison d'une mauvaise connectivité réseau, et aucune alerte n'a été notifiée au cours de la journée ; le cumul provincial s'établit ainsi à **17 alertes notifiées**, dont **13 validées** (incluant **6 corps sans vie**) et **0 cas confirmé**.

Tshopo : le dispositif de surveillance aux points d'entrée et de contrôle (PoE/PoC) affiche un taux de dépistage de **99 %** (pour un taux de refus de **1,4 %**), tandis que le refus du lavage des mains s'établit à **1,5 %**. Sur le plan épidémiologique et opérationnel, **1 alerte** a été notifiée, validée et investiguée au cours des dernières 24 heures, correspondant à l'interception au PoC PK15 (axe Banalia) d'un cas suspect — un homme de 36 ans en provenance de Panga vers Kisangani présentant une température de 38,6 °C, de la fatigue et une hernie interne — qui a refusé d'attendre l'ambulance ; au total, le cumul provincial s'élève à **32 alertes notifiées**, dont **20 validées** (incluant **7 corps sans vie**) et **0 cas confirmé**.

Bas-Uele : le dispositif de surveillance aux points d'entrée et de contrôle (PoE/PoC) affiche un taux de dépistage de **98,4 %**, un taux de lavage des mains de **99,1 %** et **88,5 %** de voyageurs sensibilisés. Sur le plan opérationnel et du renforcement des capacités, la riposte a procédé à la clôture d'une session de formation au profit de **60 prestataires de première ligne** répartis sur 3 PoC (PK4 Rive gauche, PK15 Bale et Aéroport de Zega) avec l'appui de l'Organisation internationale pour les migrations (OIM) ; aucune nouvelle alerte n'a été notifiée au cours de la journée, maintenant le cumul provincial à **210 alertes notifiées**, dont **28 validées** (incluant **13 corps sans vie**) et **0 cas confirmé**.

Tableau 5. Situation indicateurs clés des PoE/PoC par province, en date du 22 novembre 2026

N°	Indicateurs	FOCUS					
		ITURI	NORD KIVU	SUD KIVU	TSHOPO	HAUT-UELE	BAS-UELE
1	Complétude des rapports	98% (61/62)	90% (20/22)	56% (5/9)	56% (10/18)	57% (8/14)	86% (19/22)
2	PoE/PoC stratégiques	1	0	0	0	0	0
3	Nombre des voyageurs passés	158 965	96 952	10 050	11 807	38 002	7056
4	proportion des voyageurs screenés	96%	97%	98%	99%	99%	98%
5	% des voyageurs ayant lavés les mains	96%	97%	98%	99%	97%	99%
6	% des voyageurs sensibilisés	99,8%	97%	100%	100%	100%	86%
7	Nombre d'alertes notifiées	02	01	0	01	0	0
8	Nombre d'alertes vivantes validées	0	0	0	01	0	0
9	Nombre des corps sans vie interceptés	02	01	0	0	0	0
10	Nombre des cas suspects transférées au CT/CTE	0	0	0	0	0	0
	Nombre de corps sans vie swabé/sécurisé	02	01	0	0	0	0
11	Nombre des cas suspects investiguées dans 24h	02	01	0	01	0	0
12	Cumul des alertes et cas confirmés	Notifiées = 672; Validées = 605 (Corps sans vie : 171); Confirmées = 73	Notifiées = 428 ; Validées = 186 Corps sans vie : 77); Confirmées = 11	Notifiées = 29; Validées = 29 (Corps sans vie : 29); Confirmées = 0.	Notifiées = 32; Validées = 20 (Corps sans vie :7); Confirmées = 0.	Notifiées = 17 ; Validées = 13 (Corps sans vie : 6); Confirmées = 0.	Notifiées: 210 Validées: 28 Corps sans vie: 13 Confirmé: 0

2.3. Laboratoire

2.3.1. Principales actions

Nord-Kivu : 232 échantillons reçus, **220 analysés** et 12 en cours d'analyse et la positivité de 12 % pour les nouveaux échantillons (18/146) et de 30 % pour les prélèvements de contrôle/reprélèvements (6/20)

Tshopo : Perturbation importante du circuit d'acheminement des échantillons MVE en raison du retrait imprévu du véhicule dédié.

Ituri : **14 positifs** et **100 négatifs**, soit 12,3 % de positivité, **Reprélèvements : 48 testés** (sur 69 reçus, 1 en cours), dont **14 positifs** et **34 négatifs**, soit 29,2 % de positivité et **Prélèvements post-mortem (swabs) : 57 testés** (sur 50 reçus), dont **7 positifs** et **50 négatifs**, soit 12,3 % de positivité.

Haut-Uélé : Sur 13 laboratoires, 3 sont opérationnels (23,1 %), et sur 37 échantillons reçus (36 sangs totaux et 1 écouvillons [swabs]).

Bas-Uélé : 2 échantillons reçus et analysés (2 sangs totaux, 0 swab), tous revenus négatifs (0 positif, 0 en cours).

Nord-Ubangi : **11 échantillons ont été analysés au total** au cours de la journée, tous revenus négatifs (**100 %**)

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

3.2.1. Principales actions

Nord-Kivu : 12 rings ouverts sur 25 (48 %), 11 ESS décontaminés sur 14 identifiés (78,6 %) et 7 ménages décontaminés sur 30.

Tshopo : Activités de dotation de matelas de remplacement (7 matelas dans 3 ESS et un ménage dans la ZS Makiso-Kisangani) et organisation d'une matinée scientifique de briefing pour 52 prestataires de 5 ESS.

Ituri : **18/24 rings ouverts** (**75,00 %**), **30/43 ménages décontaminés** (**69,77 %**) et **11/11 FOSA décontaminées** (**100 %**)

Bas-Uélé : Suivi et accompagnement réalisés dans 8/8 ESS à travers 3 ZS (Buta, Viadana et Ganga). Briefing de 15 prestataires de soins (100 %) et 8 hygiénistes (100 %) sur les précautions standards.

Haut-Uélé : 2 ceintures sur 2 (100 %) ont été ouvertes autour des cas confirmés du jour à Watsa, tandis que **4 ménages sur 4 (100 %)** identifiés à Watsa, **1 établissement de soins de santé (ESS) sur 1 (100 %)** prévu à Wamba ainsi qu'**1 école** à Watsa ont été décontaminés ; aucun nouveau cas d'infection n'a été enregistré chez les prestataires de première ligne (PPL), maintenant le cumul à **60**..

Nord-Ubangi : 2/2 ESS prévues décontaminées à Wapinda

Enterrements dignes et sécurisés (EDS)

Nord-Kivu : 67 alertes de décès reçues, donnant lieu à **58 EDS réalisées** (57 corps swabés, 1 échec). 22 alertes reportées au lendemain.

Nord-Ubangi :1 alerte décès notifiée et prise en charge (1/1)

Haut-Uélé : 4 alertes EDS ont été reçues, dont **3 réalisées** (2 à Wamba et 1 à Pawa, soit un taux de réalisation de **75,0 %**) et **1 échec** dans l'aire de santé (AS) Béthanie (zone de santé [ZS] de Watsa) en raison d'un retard de déploiement et d'un déficit de mobilité de l'équipe ; par ailleurs, **3 corps ont été prélevés par écouvillonnage (swab)** (2 à Wamba et 1 à Pawa).

Ituri : 93 alertes EDS (dont 19 reports de la veille) : 71 EDS réalisées et 12 reports en fin de journée

Prise en charge holistique (PEC)

3.2.2. Principales actions

Nord-Kivu : 519 patients sont hospitalisés au total (147 confirmés et 372 suspects), dont 54 enfants de moins de 5 ans (soit 10,4 % des hospitalisés). Au moins 11 patients se trouvent dans un état critique répartis entre Butembo (2), Oicha (3) et Katwa (6) et 145 patients (3 confirmés et 142 suspects) sont actuellement pris en charge en dehors des Centres de Traitement ou de Transit Ébola (CTE/CT), dans des établissements de soins de santé (ESS) classiques. La journée a également enregistré 56 admissions (53 suspects et 3 confirmés), 13 sorties (incluant 5 guéris à Butembo et Kalunguta) ainsi que 4 décès parmi les cas suspects à Masereka.

Tshopo : 8 patients aux lits au total : **1 cas confirmé** et **7 suspects** (dont aucun patient en état sévère) taux Global de **20 %** à **38,9 %** selon les structures (7/18 lits occupés au CTE principal, 7/32 au CTE Météo soit 21,9 %, et 1/4 au CT Kongakonga soit 25 %)

Ituri : 28 structures sur 28 ont rapporté leurs données (complétude de 100 %) et accueillent **68 patients hospitalisés** (**34 confirmés** et **34 suspects**), correspondant à un taux d'occupation global de **32 %** (**41 %** pour les suspects et **24 %** pour les confirmés) ; la journée a enregistré **7 nouvelles admissions** (tous suspects, dont **3 en phase avancée**) et **74 sorties** (**8 guéris**, **54 non-cas**, **11 décès** dont **6 confirmés** et **1 sortie contre avis médical** à l'HGR de Bunia), tandis que **33 malades critiques** restent suivis et **22 patients** ont été évacués. Côté nutrition, **311 patients sur 316** ont reçu des repas chauds (98,4 %) et l'ensemble des régimes spécifiques est couvert à **100 %**, incluant **120 nourrissons** sous LNPE/SLM (**14** en CTE, **10** en crèche et **96** en communauté), **6 cas MAS**, **4 cas MAM** et **7 adultes dénutris**

Haut-Uélé : la situation du pilier Prise en charge indique 80 patients aux lits — dont 34 confirmés et 46 suspects pour un taux d'occupation global de 43 % (51 % pour les lits suspects et 34 % pour les lits confirmés). Le service enregistre 13 nouvelles admissions (12 suspects et 1 confirmé), 7 sorties au total (comprenant 2 guéris et 4 non-cas), ainsi qu'aucun décès au CTE. Enfin, 4 patients ont été signalés évadés, répartis entre Pawa, Wamba et un cas suspect au CTE communautaire de Watsa. Sur le plan de la prise en charge nutritionnelle, l'activité clinique a été marquée par l'accouchement réussi d'un nouveau-né pesant 2 500 g par une patiente gestante confirmée au Centre de Traitement Ébola (CTE) de Durba, tandis que 2 cas en phase critique (1 confirmé et 1 suspect) sont actuellement pris en charge au CTE de Pawa, dans un contexte contraint par la faible capacité d'accueil de l'établissement de soins de santé (ESS) servant de centre de traitement à Durba. Parallèlement, 11 mouvements d'ambulance ont été effectués et 240 bénéficiaires ont reçu 3 repas chauds dans les zones de santé (ZS) de Boma Mangbetu, Wamba, Pawa et Isiro (soit 78 patients, 98 prestataires de première ligne [PPL] et 64 accompagnants), bien qu'un besoin urgent en nutriments destinés aux régimes spécifiques demeure à combler.

Bas-Uélé : 49 patients suspects aux lits au total (aucun cas confirmé hospitalisé) répartis à travers les différentes ZS (notamment Dakwa et Bili pour les nouvelles admissions)

3.3. Vaccination

3.3.1. Principales actions

Nord-Kivu : ***5 233 personnes vaccinées*** *au total (4 737 PPL et 496 contacts) réparties dans 7 zones déclarantes (Beni représentant 70,8 % du total).*

Ituri : 4 819 personnes vaccinées au cumul (2 057 femmes soit **42,69 %** et 2 762 hommes soit **57,31 %**), incluant 46 femmes enceintes, 146 femmes allaitantes, 21 enfants de 1–5 ans et 627 enfants de 12–17 ans.

Haut-Uélé : 3 839 PPL ont été vaccinés sur **4 428 personnes pré-enregistrées** (soit **2 065 hommes** et **1 774 femmes** vaccinés sur **2 396 hommes** et **2 032 femmes** pré-enregistrés), correspondant à un taux

de couverture de 86,7 % réparti dans **7 zones de santé (ZS)** : Isiro, Pawa, Wamba, Boma Mangbetu, Rungu, Watsa et Gombari ; par ailleurs, la gestion des stocks affiche un bilan exact sans aucune perte signalée, avec **6 100 doses reçues**, **3 839 doses utilisées** et **2 261 doses restantes**

4. Continuité des Soins

4.2.1. Principales actions

Tshopo : Lancement officiel du projet d'appui aux Soins de Santé Primaire (Santé et Nutrition) dans la ZS de Wanie-Rukula en collaboration avec l'International Medical Corps (IMC) et Évaluation de structures sanitaires (CS Alabul, CS Des Saints) mettant en lumière des insuffisances dans la gestion des registres, l'absence de zone de triage fonctionnelle et de trou à placenta, ainsi qu'un mouvement de grève des agents de santé.

Bas-Uele : Évaluation de l'HGR Dingila (le 21/11) révélant des pavillons vétustes, l'absence d'équipements d'urgence (concentrateurs d'oxygène, moniteurs, aspirateurs), la fusion des urgences et soins intensifs, une banque de sang non fonctionnelle, un incinérateur délabré et le non-respect des normes PCI. Un plan de redressement conjoint a été élaboré.

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

4.3.1. Principales actions

Nord-Kivu : Implication des acteurs locaux, briefing de 19 chefs traditionnels à Manguredjipa pour l'intégration culturelle et le respect des EDS. Réalisation de nombreuses visites à domicile (550 personnes), causeries éducatives (1 123 personnes) et séances de communication de masse et 33 retours/feedbacks résolus sur 46 dans les 48h. Les principales demandes de la communauté concernent l'accès au vaccin anti-Ebola et la dotation en intrants de protection pour les structures de santé privées.

Tshopo : 241 activités CREC rapportées, touchant **1 636 personnes** (555 hommes et 1 081 femmes) via des visites à domicile (234 VAD), des causeries éducatives et des sensibilisations de masse.

Haut-Uélé : les équipes ont réalisé **119 causeries éducatives** (touchant **412 personnes**), **160 visites à domicile (VAD)** (sensibilisant **169 personnes**) ainsi que **5 séances de sensibilisation de masse** ciblant notamment les conducteurs de motos-taxis à Durba et les passagers au point de contrôle (PoC) Kibali à Watsa. S'agissant de la gestion des alertes et des retours communautaires, **4 rumeurs et feedbacks sur 4 (100 %)** ont été traités et résolus dans les 48 heures, mais **aucune des 9 alertes communautaires** notifiées à Watsa et Pawa n'a été résolue au cours de la journée, tandis qu'un incident communautaire majeur demeure en cours à Watsa suite au refus de **2 cas suspects** identifiés au centre de santé (CS) Bon Berger de rejoindre le Centre de Traitement Ébola (CTE).

Ituri : appui transversal aux piliers, les équipes ont organisé dans la zone de santé (ZS) de Rwampara un briefing réunissant **40 professionnels du sexe** ainsi qu'une émission publique ayant rassemblé **plus de 50 participants** ; en appui aux autres piliers, la **surveillance** a permis le pré-listage de **1 803 contacts** autour de **9 cas confirmés** répartis dans les ZS de Rwampara, Nia-Nia, Nizi, Bunia et Lolwa, la **PCI** a facilité la décontamination de **24 ménages sur 24 (100 %)** et de **5 établissements de soins de santé (ESS)**, les **EDS** ont enregistré **19 enterrements dignes et sécurisés réalisés sur 25 (76,00 %)** avec **10 prélèvements par écouvillonnage (swabs)**, et la **PEC** a facilité le transfert de **30 cas suspects sur 36 (83,33 %)** vers les Centres de Traitement Ébola (CTE)

Nord-Ubangi : 1 004 personnes sensibilisées (491 hommes et 513 femmes) à travers 283 ménages visités dans 48 rues et villages, avec l'implication de 7 leaders religieux et communautaires. Appui apporté à 6 piliers sur 8 (75 %).

5. Santé mentale et soutien psychosocial (SMSPS)

5.2.1. Principales actions

Tshopo : Couverture de 7/7 ZS ayant notifié, avec une prise en charge à 100 % des nouveaux cas suspects et confirmés en cours de suivi.

Nord-Kivu : 7/7 ZS notificatrices couvertes, 28/32 nouveaux cas couverts (87,5 %), et 132 annonces de résultats réalisées (dont 32 positifs).

Ituri : 15 zones de santé (ZS) affectées sur 28 sont couvertes (53,57 %), avec **47 annonces de résultats** effectuées (dont **19 positifs**), **208 accompagnants** et **45 prestataires de première ligne (PPL)** soutenus ainsi que l'organisation de groupes de parole pour **30 familles endeuillées** à Rwampara ; l'appui aux enfants et aux guéris couvre **53 enfants suivis** (dont **20/20 en crèche**, soit **100 %**, et **2 nouvelles**

admissions), **9 ménages sur 11** d'enfants séparés ou orphelins (**81,82 %**), **5 guéris réinsérés sur 8** (**62,50 %**) et **14 guéris suivis en communauté sur 18** (**77,78 %**), tandis que le dispositif s'étend par l'ouverture de nouvelles crèches à Mangala et Mandima.

Haut-Uélé : 6 zones de santé (ZS) touchées sur 8 sont couvertes (soit **75,0 %**), assurant le suivi de **82 patients** dans les Centres de Traitement Ébola (CTE). Par ailleurs, l'accompagnement psychosocial s'est étendu à **9 enfants séparés**, **32 accompagnants**, **54 prestataires de première ligne (PPL)** et **20 membres des ménages**, permettant d'atteindre une couverture de **62,5 %** des ménages abritant des enfants séparés ou orphelins (**5 ménages sur 8**).

6. Logistique

6.2.1. Principales actions

Bas-Uélé : Absence de guérites aux sites sécurisés (exposant la police et les militaires aux intempéries), absence de prise en compte de la ration alimentaire des agents de garde, manque de mobilité et de moyens de communication.

6.3. Sécurité

6.3.1. Principales actions

Bas-Uélé : Descente effectuée à l'aéroport de Zega pour évaluer l'appui des services de sécurité aux PoE/PoC (signalant l'absence de dispositif de lavage des mains à l'eau chlorée à l'arrivée et au départ des passagers).

Tshopo : Suspension temporaire de l'ensemble des activités de riposte dans la ZS de Bafwasende suite à l'insécurité persistante et aux menaces contre les agents et la population.

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

7.2.1. Principales actions

Nord-Kivu : Formations et briefings menés auprès des volontaires et du personnel (ex. programmes cash/CVA à Beni, collaborateurs à Mutwanga, Katoyi, Kalunguta) avec signature du code de bonne conduite.

Nord-Ubangi : Briefing réalisé pour **32 membres de la coordination MVE** de Wapinda (dont 6 femmes) représentant le SGI, l'OMS, le PNHF, IMA, le UNHCR, l'AFENET et le BCZ.

MESSAGES CLES

Soixante-cinq (65) nouveaux cas confirmés ont été notifiés dans trois provinces, dont 28 en Ituri, 29 au Nord-Kivu et 8 au Haut-Uélé. La transmission reste particulièrement marquée dans les ZS de Mandima (13 cas), Bunia (8 cas) et de Mambasa (3 cas) en Ituri, ainsi que dans celle de Beni (12 cas) au Nord-Kivu.

Parmi les 22 décès confirmés rapportés, 18 sont des décès communautaires (7 en Ituri, **11 au** Nord-Kivu) et 4 sont des décès aux CTE (4 en Ituri**)**. Le taux de suivi des contacts s'établit à 75,7% (24696/32645) dans les cinq provinces ayant des contacts en cours de suivi (Nord-Ubangi : 100% ; Sud-Ubangi : ND; Haut-Uélé : 72,3 % ; Ituri : 80,5 % ; Nord-Kivu : 71,6 %; Tshopo : 85,0 %), en baisse par rapport à la veille (80,4 %) mais toujours inférieur au seuil de 95 %, avec le taux le plus faible au Nord-Kivu (71,6 %).

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

Équipe de rédaction

Mr KANKU Benjamin

Dr SIFA AKILIMALI

Mm KABWE Deborah

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

Numéro vert : 151. www.sante.gouv.cd