

Rapport de Situation de la 17e Épidémie de la maladie à Virus EBOLA /RDC
SitRep N°193/MVE-BDBV/23/11/2026

Date de rapportage : 23 novembre 2026 Date de publication : 24 novembre 2026

FAITS SAILLANTS (dernières 24h)

Au cours des dernières 24 heures, soixante-neuf (69) nouveaux cas confirmés et 35 décès confirmés, dont 22 décès communautaires et 13 décès intra-CTE, ont été rapportés. Les nouveaux cas ont été enregistrés en Ituri (34), au Nord-Kivu (34) et au Haut-Uélé (1). Un total de 505 nouveaux échantillons a été analysé dans les laboratoires ayant transmis leurs données ; 69 de ces échantillons se sont révélés positifs au virus Bundibugyo, soit 13,6 % 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)
11955	5867	49,1%	1161	3 307	77,6%

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

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 23 novembre 2026, **soixante-neuf** (69) nouveaux cas confirmés de maladie à virus Ebola (MVE) ont été notifiés dans trois provinces : l'Ituri (34 cas), le Nord-Kivu (34 cas) et le Haut-Uélé (1 cas), soit une augmentation de 6,2 % par rapport à la veille. Parmi ces cas, 22 décès communautaires ont été rapportés (12 en Ituri, 10 au Nord-Kivu). En outre, 13 décès confirmés ont été enregistrés dans les CTE (5 en Ituri, 8 au Nord-Kivu), portant à 35 le nombre total de décès confirmés notifiés au cours de la période.

Par ailleurs, 25 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 **11955 cas** confirmés, dont **5 867** décès, soit une létalité globale de 49,1 %. L'Ituri demeure l'épicentre de l'épidémie, concentrant 67,9 % des cas confirmés cumulés et 49,3 % des nouveaux cas notifiés, tandis que le Nord-Kivu représente 49,3 % des nouveaux cas et présente une létalité de 55,8 %, supérieure à la moyenne nationale.

Aucune nouvelle zone de santé n'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 23 novembre 2026.

Province	Nouveaux cas confirmés(24h)	Cas confirmés	Décès (confirmés)	Létalité	Zones de santé touchées
Ituri	34	8114	3 832	47,2%	28/36 (77,8 %)
Nord-Kivu	34	3150	1 758	55,8%	18/34 (52,9 %)
Haut-Uélé	1	554	235	42,4%	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	**69**	**11 955**	**5 867**	**49,1%**	**69/178 (38,8 %)**

Tableau 2. Répartition des cas et décès confirmés par province et zone au 23 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	**8114**	**3832**	**47,2%**	**34**	**12**	**5**	**17**
Adja	11	1	9,1%	0	0	0	0
Aru	27	7	25,9%				0
Ariwara	9	2	22,2%	1	0	0	0
Aungba	12	5	41,7%				0
Bambu	220	50	22,7%				0
Boga	2	2	100,0%				0
Bunia	2165	787	36,4%	8	5	0	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	360	177	49,2%	1	0	0	0
Logo	14	11	78,6%				0
Lolwa	37	11	29,7%				0
Mahagi	6	1	16,7%				0
Mambasa	177	98	55,4%	1	0	0	0
Mandima	696	339	48,7%	11	4	0	4
Mangala	468	180	38,5%				0
Mongbwalu	744	368	49,5%	4	3	0	3
Nia-Nia	348	209	60,1%				0
Nizi	903	339	37,5%	4	0	4	4
Nyankunde	146	47	32,2%	1	0	0	0
Rimba	29	7	24,1%				0
Rwampara	1253	473	37,7%	3	0	1	1

Tchomia	86	27	31,4%				0
A ventiler	0	493	NA				0
Nord-Kivu	**3150**	**1758**	**55,8%**	**34**	**10**	**8**	**18**
Beni	1009	650	64,4%	10	5	4	9
Biena	31	12	38,7%				0
Butembo	365	219	60,0%	3	0	0	0
Goma	1	0	0,0%				0
Kalunguta	129	65	50,4%				0
Katwa	714	448	62,7%	1	0	4	4
Kayna	3	2	66,7%				0
Kyondo	58	26	44,8%	3	0	0	0
Kibirizi	1	1	100,0%				0
Lubero	49	19	38,8%	1	0	0	0
Mabalako	144	50	34,7%	3	1	0	1
Alimbongo	6	4	66,7%				0
Manguredjipa	16	5	31,3%				0
Masereka	65	22	33,8%	1	0	0	0
Musienene	181	92	50,8%	5	2	0	2
Mutwanga	145	46	31,7%	2	2	0	2
Oicha	165	73	44,2%	5	0	0	0
Vuhovi	68	24	35,3%				0
Haut-Uélé	**554**	**235**	**42,4%**	**1**	**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	151	72	47,7%	1	0	0	0
Rungu	11	6	54,5%	0			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	**11955**	**5867**	**49,1%**	**69**	**22**	**13**	**35**

***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 -23/11/26 en RDC

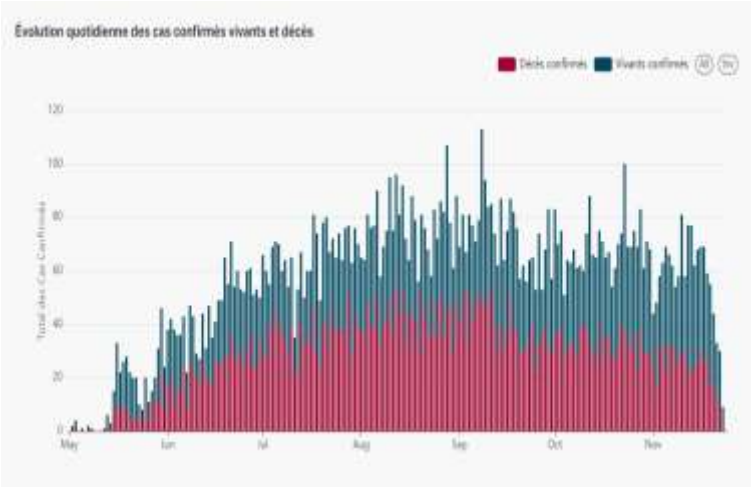
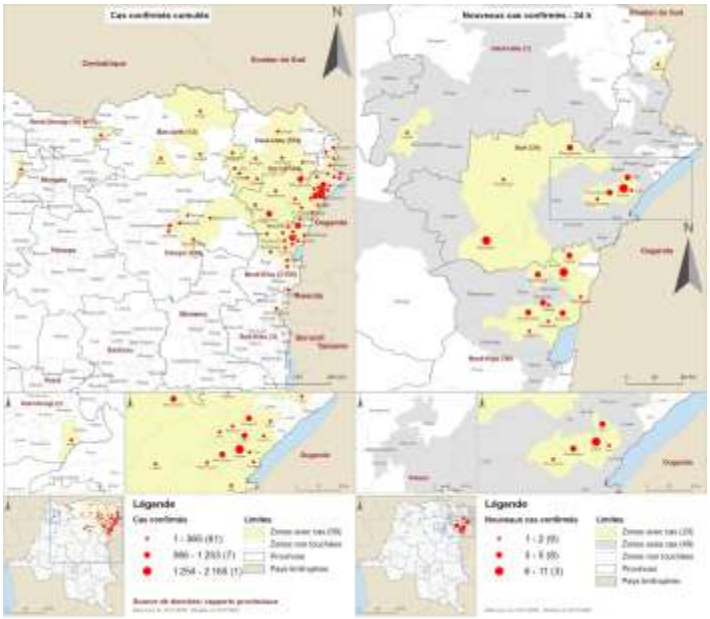


Figure 2. Distribution spatiale des cas confirmés (24 heures et cumuls) par zone de santé.



1.COORDINATION

1.1. Principales Actions

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 23 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	160	6	166	15	3	145	3	18	10
Bas Uélé	159	2	161	21	2	138	0	23	0
Ituri	1 272	67	1339	115	65	1 157	2	180	92
Nord-Kivu	2 721	84	2805	231	82	2 490	2	313	137
Nord Ubangi			0			0	0	0	0
Sud Ubangi	27	0	27	12	0	15	0	12	0
Tshopo	240	1	241	15	1	225	0	16	3
Total Général	**4 579**	**160**	**4 739**	**409**	**153**	**4 170**	**7**	**562**	**242**

En date du 23 novembre 2026 **4739** 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 4579 alertes de personnes vivantes et 160 décès ; 4739 ont été vérifiées **(100 %)**. Parmi elles, 562 (11,9 %) ont été validées comme cas suspects et 4177 (88,1 %) invalidées. Sur les 562 cas suspects investigués, 242 ont été transférés vers les CT/CTE (Tableau 3).

Tableau 4. Situation du suivi des contacts par province, au 23 novembre 2026

Province	Contacts sous suivi	Contacts vus	Taux de suivi
Ituri	13 214	9 981	75,5%
Haut-Uélé	1 884	1 726	91,6%
Nord-Kivu	15 936	12 273	77,0%
Tshopo	819	709	86,6%
Nord Ubangi	71	71	100,0%
Sud Ubangi	ND	ND	NA
Bas Uélé	0	0	NA
Total	**31 924**	**24 760**	**77,6%**

Le taux de suivi des contacts s'établit à 77,6 % dans les cinq provinces ayant des contacts en cours de suivi en hausse par rapport à la veille (75,7%) mais toujours inférieur au seuil de 95 %, avec le taux le plus faible à Ituri (75,5 %).

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

2.2.1. Principales actions

Ituri : 177 053 voyageurs passés, avec un taux de screening de 97%, de lavage des mains de 96,2% et de sensibilisation de 99,5% et 2 alertes validées aux points de contrôle ce jour (Mandima et Ariwara), avec des défis notables liés au refus de transfert ou à l'indisponibilité d'ambulances**.**

Nord-Kivu : alerte validée au PoC Foner Kasindi concernant une femme de 58 ans, contact de cas MVE, présentant une asthénie et de la fièvre (référée au CT de Bulongo), Le PoC Butuhe reste non fonctionnel à la suite de l'incident sécuritaire tragique (mort d'un prestataire) survenu fin septembre. Une menace persistante pèse sur les prestataires de l'axe Butembo

Sud-Ubangi : Poursuite des activités de screening au PoC d'Akula (avec l'accompagnement d'AFENET et de l'IMA) et avancement des travaux de construction des points de contrôle dans la ZS de Gemena.

Haut-Uélé : Lancement effectif des activités et déploiement des prestataires aux nouveaux PoC de *Pont Kibali* et *Pont Nzoro*. Mise en place de corridors de circulation des passagers au PoC d'Aungba (avec l'appui de Kibali Gold Mine) et réception d'un lot de 45 000 fiches de dépistage (don de Jhpiego).

Tshopo : Dotation d'un véhicule Land Cruiser 4x4 par le SGI au pilier PoE/PoC de la Tshopo pour renforcer la mobilité des équipes.

Bas-Uele : Tenue d'une réunion d'évaluation des activités de renforcement des capacités de 60 prestataires de première ligne répartis sur 3 PoC de la ZS de Buta, avec l'appui de l'OIM..

Tableau 5. Situation indicateurs clés des PoE/PoC par province, en date du 23 novembre 2026

N°	Indicateurs	FOCUS						
		ITURI	NORD KIVU	SUD KIVU	TSHOPO	HAUT-UELE	BAS-UELE	SUD-UBANGI
1	Complétude des rapports	98% (61/62)	95% (21/22)	56% (5/9)	100% (18/18)	57% (12/16)	82% (18/22)	80% (4/5)
2	PoE/PoC stratégiques	1	0	0	0	0	0	0
3	Nombre des voyageurs passés	102 883	96 952	6 879	22 459	65 423	5 006	1 750
4	proportion des voyageurs screenés	96%	98%	99%	99,60%	99%	99%	98%
5	% des voyageurs ayant lavés les mains	96%	98%	99%	99%	99%	99%	98%
6	% des voyageurs sensibilisés	99,50%	98%	100%	100%	99%	86%	100%
7	Nombre d'alertes notifiées	2	1	0	0	1	0	0
8	Nombre d'alertes vivantes validées	2	0	0	0	0	0	0
9	Nombre des corps sans vie interceptés	0	1	0	0	1	0	0
10	Nombre des cas suspects transférées au CT/CTE	0	0	0	0	0	0	0%
	Nombre de corps sans vie swabé/sécurisé	0	0	0	0	1	0	0%
11	Nombre des cas suspects investiguées dans 24h	2	1	0	0	1	0	0%
12	Cumul des alertes et cas confirmés	Notifiées = 672; Validées = 605 (Corps sans vie : 171); Confirmées = 73	Notifiées = 429 ; Validées = 187 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 = 18 ; Validées = 14 (Corps sans vie : 7); Confirmées = 0.	Notifiées: 210 Validées: 28	Notifiées: 6 Validées: 6

2.3. Laboratoire

2.3.1. Principales actions

Nord-Kivu : 240 échantillons ont été reçus et 237 analysés au total, ventilés entre 136 nouveaux échantillons (14 positifs et 33 négatifs renseignés, 89 résultats non ventilés), 47 reprélèvements dont 14 positifs (29,8 %) et 54 prélèvements post-mortem dont 11 positifs (20,4 %), pour un total de 39 prélèvements positifs identifiés sur l'ensemble des catégories.

Tshopo : Les activités se poursuivent avec le traitement des prélèvements et le suivi virologique des cas, bien qu'un défi majeur ait été souligné concernant la perturbation du circuit d'acheminement des échantillons suite au retrait imprévu du véhicule dédié.

Ituri : 244 échantillons ont été reçus et testés au total, dont 221 négatifs et 23 positifs, soit un taux de positivité global de 9,4 %, tandis que les taux de positivité rapportés par catégorie s'élèvent à 21 % pour les nouveaux échantillons, 14,7 % pour les reprélèvements et 18,5 % pour les prélèvements post-mortem (décès)

.**Haut-Uélé :** 21 échantillons reçus (20 sang total et 1 swab) 3 échantillons testés positifs sur 13 (23,1 %), dont 55 positifs initiaux au total (51 vivants et 4 décédés).

Sud – Ubangi : 14 échantillons reçus (11 nouveaux et 3 reprélèvements provenant des ZS de Gemena et Mbaya). 13 échantillons ont été analysés, tous s'avérant négatifs (0 résultat positif).

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

3.2.1. Principales actions

Nord-Kivu : 12 rings ouverts sur 39 (30,8 %). 14 Établissements de Soins de Santé (ESS) décontaminés sur 19 identifiés (73,7 %), et 9 ménages décontaminés sur 40 (22,5 %).

Tshopo : Poursuite de la formation des équipes des Équipes Communautaires de Réponse Rapide (ÉCUMRS) dans la ZS de Tshopo, redynamisation et mise en place de comités d'hygiène dans plusieurs structures de santé (CM Shukrani, Makiso-Kisangani), et décontamination de l'Hôpital Militaire et de ménages ciblés.

Ituri : **13/19 rings ouverts, 40/42 ménages décontaminés et 8/8 FOSA décontaminées.**

Bas-Uélé : Suivi et accompagnement de 13/13 ESS dans 3 ZS (Buta, Viadana, Ganga). Dotation d'un kit PCI dans l'aire de santé Maselebende (ZS de Koteli) par le partenaire FHI 360. Briefing de 32 prestataires de santé et 5 hygiénistes.

Haut-Uélé : 5 rings ouverts sur 5 ,. 4/4 ménages identifiés décontaminés (100 %) et 1/1 Établissement de Soins de Santé (ESS) décontaminé dans la ZS de Pawa. Une ambulance et le CTE de Pawa ont également bénéficié de décontaminations suite à la présence de cas confirmés.

Sud-Ubangi : Réévaluation et suivi de mentorat du CS Pilote dans la ZS de Bulu (score card de 53 %) avec élaboration d'un plan d'amélioration opérationnel avec les prestataires. Des défis persistent (insuffisance de personnel formé en PCI, absence de zone à déchets, de triage et d'isolement provisoire).

Enterrements dignes et sécurisés (EDS)

Nord-Kivu : 75 EDS réalisées. Cependant, des incidents ont été notés avec 3 corps non sécurisés dans les ZS de Kalunguta et Musienene, et 2 non sécurisés/non swabés dans Mutwanga et Vuhovi.

Haut-Uélé : 3 alertes EDS enregistrées et 3 EDS réalisées (toutes dans la ZS de Wamba), avec 2 corps swabés et 1 non swabé en raison d'une résistance familiale.

Tshopo : 13 alertes EDS enregistrées, aboutissant à la réalisation d'1 EDS (suite à un décès survenu au CTE)

Ituri : 83 alertes d'EDS enregistrées, 51 réalisées (61%), avec 42 corps swabés et 11 échecs de sécurisation (13%)

Bas-Uélé : 0 EDS réalisé ce jour, malgré 1 alerte et 1 swab réalisé dans la ZS de Buta (AS Du Congo).

4. Prise en charge holistique (PEC)

4.2.1. Principales actions

Nord-Kivu : 579 patients sont désormais hospitalisés au total (155 confirmés et 424 suspects), dont 66 enfants de moins de 5 ans (soit 11,4 %), après 158 nouvelles admissions et 98 sorties enregistrées. Par ailleurs, 29 malades critiques sont suivis principalement à Beni, Katwa, Oicha et Butembo et le dispositif de transport sanitaire dispose de 19 ambulances, dont 16 mobilisées (84,2 %), assurant 32 courses réussies sur 32 appels reçus (100 %).

Tshopo : 3 patients actuellement aux lits, tous suspects (0 confirmé), dont 2 au Centre de Traitement Kongakonga. 2 nouvelles admissions de suspects ont été enregistrées ce jour, et 7 sorties (1 guéri, 6 non-cas, 0 décès). Le taux d'occupation global des lits est de 7,5 % (0 % pour les confirmés, 0 % pour les suspects au CTE principal**)**

Ituri : 347 patients hospitalisés aux lits (134 confirmés, 213 suspects). On dénombre 84 nouvelles admissions (tous suspects, dont 6 en phase avancée) et 84 sorties (14 guéris, 58 non-cas, 12 décès dont 5 confirmés). Le taux d'occupation global des lits est de 32% (41% pour les suspects, 24% pour les confirmés). 25 malades critiques sont pris en charge. 322/333 patients ont bénéficié d'un repas chaud (97%).

Haut-Uélé : 83 patients aux lits (34 confirmés, 49 suspects). 9 nouvelles admissions enregistrées (7 suspects et 2 confirmés). Le taux d'occupation global des lits est faible à 4 % (54 % pour les lits suspects, 33 % pour les lits confirmés)

Bas-Uélé : 53 patients suspects actuellement en isolement dans les établissements de soins (ESS) de différentes ZS (notamment Ango, Bili, Koteli, Viadana), et aucun cas confirmé hospitalisé et 4 sorties déclarées après analyse biologique négative (2 à Ganga et 2 à Viadana)

4.3. Vaccination

4.3.1. Principales actions

Nord-Kivu : 5 342 personnes vaccinées au total (2 945 hommes, 2 397 femmes) réparties dans 7 ZS déclarantes. La ZS de Beni représente à elle seule 69,4 % des vaccinations, 496 contacts vaccinés et 4 846 personnes sans contact déclaré (population spéciale / étude Bravo).

Ituri : Poursuite de la vaccination (Ervebo) des populations cibles (PPL) notamment dans les ZS de Bunia et Mongbwalu. Démarrage des Unités Itinérantes de Vaccination (UIV) dans les ZS de Mandima, Rwampara, Komanda et Tchomia.

Haut-Uélé : 5 299 personnes pré-enregistrées et 4 345 personnes vaccinées au total (2 352 hommes, 1 993 femmes), représentant une couverture de 82 % parmi les cibles (PPL) réparties sur 7 zones de santé vaccinantes (Isiro, Pawa, Wamba, Boma Mangbetu, Rungu, Watsa, Gombari).

5. Continuité des Soins

5.2.1. Principales actions

Ituri : Échanges sur le projet de gratuité des soins avec les autorités politico-administratives, formations en cascade sur le manuel opérationnel de financement direct et formations cliniques (PCIME) dans les ZS de Kilo et Mongbwalu.

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

5.3.1. Principales actions

Nord-Kivu : les équipes ont réalisé **4 437 visites à domicile (VAD)** touchant **132 964 personnes**, **1 994 causeries éducatives**, **455 séances de communication de masse** et **47 briefings**, tout en menant des actions dans les **48 heures** autour des nouveaux cas confirmés à **Katwa**, **Beni**, **Butembo**, **Kalunguta**, **Oicha** et **Lubero** (incluant le listage des contacts et la préparation des familles), tandis que **24 infodémies ou feedbacks communautaires sur 36 (66,7 %)** ont été résolus dans les 48 heures.
171 enfants séparés pris en charge en crèche, 9 cas confirmés instables bénéficiant de régimes spécifiques, 59 ménages de patients MVE touchés par une distribution gratuite de vivres (DGV), et 6 nourrissons/orphelins (0-23 mois) pris en charge sous substitut de lait maternel conformément au code.

Tshopo : Intense activité de communication avec la sensibilisation de plus de 2 000 étudiants de la Faculté des Sciences Économiques et de Gestion, des interventions sur les ondes de la radio Ebenezer, ainsi que des séances de sensibilisation dans les écoles (ex. 608 personnes à l'EP Anoalite et 1 010 à l'AS Saint-Camille) et réalisation de multiples visites à domicile et causeries éducatives axées sur les mesures barrières, la reconnaissance des signes de la MVE et l'importance du recours rapide au CTE. Gestion de feedbacks communautaires liés aux rumeurs de vaccination.

Haut-Uélé : Intenses activités de terrain avec la réalisation de 368 causeries éducatives, 7 visites à domicile (VAD), et 160 séances de sensibilisation de masse touchant des milliers de personnes. Le pilier a appuyé le pré-listage des contacts à Isiro, la préparation des décontaminations (Wamba, Boma Mangbetu, Isiro), ainsi que la sensibilisation des parents d'élèves et des communautés locales. Gestion de feedbacks et rumeurs (notamment un refus de transfert de deux cas suspects signalés au CS Bon Berger à Watsa en cours de résolution).

Ituri : Réalisation de nombreuses visites à domicile, causeries éducatives, débats communautaires et séances de sensibilisation de masse touchant des dizaines de milliers de personnes, renforcées par 12 émissions radio interactives. Le pilier CREC a appuyé le pré-listage de 1 219 contacts, la décontamination de ménages et d'ESS, l'annonce des résultats et la réalisation de 22/25 EDS.

Bas-Uélé : Intenses activités de terrain avec la réalisation de 103 visites à domiciles (VAD), 5 séances de sensibilisation de masse (touchant 2 957 personnes à Poko, Ganga, Ango et Buta), ainsi que 24 émissions radio diffusées (5 762 personnes touchées). Tenue de la réunion du pilier et formation de RECO à Dakwa.

6. Santé mentale et soutien psychosocial (SMSPS)

6.2.1. Principales actions

Tshopo : Suivi actif des cas suspects et confirmés en cours. L'accent est mis sur la formation des agents psychosociaux (APS) dans la ZS de Wanie-Rukula et l'appui logistique en unités de communication et motos pour faciliter les descentes sur le terrain.

Nord-Kivu : 8 zones de santé sur 9 notifiées sont couvertes (88,9 %), 28 nouveaux cas confirmés sur 27 sont pris en charge (96,6 %) et 56 ménages d'enfants séparés et orphelins sont accompagnés (100 %),

parallèlement à la réinsertion de 16 guéris et à l'organisation de séances de psycho-éducation auprès de centaines de personnes.

Ituri : 15 sur 28 ZS affectées sont couvertes. 26/28 nouveaux cas confirmés ont été pris en charge, ainsi que 43/84 nouveaux suspects, 84 enfants suivis en crèche, 10/14 ménages d'enfants séparés ou orphelins accompagnés, et 29/32 guéris suivis en communauté

Haut-Uélé : 6 sur 8 ZS touchées sont couvertes. Suivi actif de 26 patients (10 confirmés et 16 suspects), de 3 enfants séparés, de 10 accompagnants, de 18 PPL et de 20 membres de ménages.

7. Logistique

7.2.1. Principales actions

Nord-Kivu : Réception de 2 000 doses de vaccin RZevov décongelées depuis Bunia pour les ZS de Beni et Butembo, de 96 cartons de Ringer lactate (en transit vers le Sud-Kivu), de glacières pour le PEV, ainsi que la livraison d'intrants PCI.

7.3. Sécurité

7.3.1. Principales actions

Nord-Kivu : Sécurisation des équipes d'EDS pour l'enterrement de cas confirmés au cimetière de Bundji (Beni).

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

8.2.1. Principales actions

Nord-Kivu : Formations et sensibilisations ciblées menées dans les ZS de Mutwanga (15 membres de l'équipe de recherche), Mabalako (25 relais communautaires) et Lubero (10 prestataires de santé).

Ituri : Clôture de la formation des investigateurs provinciaux de l'IPS, séances de briefing/formation à Bunia et Nyakunde, et affichage de messages de sensibilisation assorti de distributions de dépliants dans plusieurs ZS.

MESSAGES CLES

Soixante-neuf (69) nouveaux cas confirmés ont été notifiés dans trois provinces, dont 34 en Ituri, 34 au Nord-Kivu et 1 au Haut-Uélé. La transmission reste particulièrement marquée dans les ZS de Mandima (11 cas), Bunia (8 cas) en Ituri, ainsi que dans celle de Beni (10 cas) au Nord-Kivu.

Parmi les 35 décès confirmés rapportés, 22 sont des décès communautaires (12 en Ituri, **10 au** Nord-Kivu) et 13 sont des décès aux CTE (5 en Ituri et 8 au Nord-Kivu**)**. Le taux de suivi des contacts s'établit à 77,6% (24760/31924) dans les cinq provinces ayant des contacts en cours de suivi (Nord-Ubangi : 100% ; Sud-Ubangi : ND; Haut-Uélé : 91,6 % ; Ituri : 75,5 % ; Nord-Kivu : 77,0 %; Tshopo : 86,6 %), en hausse par rapport à la veille (75,7 %) mais toujours inférieur au seuil de 95 %, avec le taux le plus faible en Ituri (75,5 %).

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