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°195/MVE-BDBV/25/11/2026

Date de rapportage : 25 novembre 2026 Date de publication : 26 novembre 2026

FAITS SAILLANTS (dernières 24h)

Au cours des dernières 24 heures, soixante-huit (68) nouveaux cas confirmés et 39 décès confirmés, dont 25 décès communautaires et 14 décès intra-CTE, ont été rapportés. Les nouveaux cas ont été enregistrés en Ituri (20), au Nord-Kivu (36), à la Tshopo (3) et au Haut-Uélé (9). Un total de 369 nouveaux échantillons a été analysé dans les laboratoires ayant transmis leurs données ; 68 de ces échantillons se sont révélés positifs au virus Bundibugyo, soit 13,5 % 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)
12089	5943	49,2%	1248	3 349	82,1%

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 25 novembre 2026, **soixante-huit** (68) nouveaux cas confirmés de maladie à virus Ebola (MVE) ont été notifiés dans quatre provinces : l'Ituri (20 cas), le Nord-Kivu (36 cas), la Tshopo (3 cas) et le Haut-Uélé (9 cas), soit une augmentation de 3,0 % par rapport à la veille. Parmi ces cas, 25 décès communautaires ont été rapportés (5 en Ituri, 19 au Nord-Kivu et 1 au Haut-Uélé). En outre, 14 décès confirmés ont été enregistrés dans les CTE (6 en Ituri, 7 au Nord-Kivu et 1 au Haut-Uélé), portant à 39 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 **12089 cas** confirmés, dont **5 943** décès, soit une létalité globale de 49,2 %. L'Ituri demeure l'épicentre de l'épidémie, concentrant 67,5 % des cas confirmés cumulés et 29,4 % des nouveaux cas notifiés, tandis que le Nord-Kivu représente 52,9 % des nouveaux cas et présente une létalité de 56,1 %, 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 25 novembre 2026.

Province	Nouveaux cas confirmés(24h)	Cas confirmés	Décès (confirmés)	Létalité	Zones de santé touchées
Ituri	20	8160	3 854	47,2%	28/36 (77,8 %)
Nord-Kivu	36	3217	1 805	56,1%	18/34 (52,9 %)
Haut-Uélé	9	570	242	42,5%	8/13 (61,5 %)
Tshopo	3	114	35	30,7%	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	**68**	**12 089**	**5 943**	**49,2%**	**69/178 (38,8 %)**

Tableau 2. Répartition des cas et décès confirmés par province et zone au 25 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	**8160**	**3854**	**47,2%**	**20**	**5**	**6**	**11**
Adja	11	1	9,1%				0
Aru	27	7	25,9%				0
Ariwara	11	2	18,2%				0
Aungba	12	5	41,7%				0
Bambu	220	50	22,7%				0
Boga	2	2	100,0%				0
Bunia	2185	799	36,6%	9	5	2	7
Damas	41	10	24,4%				0
Drodro	17	9	52,9%				0
Fataki	90	31	34,4%				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	363	178	49,0%	2	0	0	0
Logo	14	11	78,6%				0
Lolwa	37	11	29,7%				0
Mahagi	6	1	16,7%				0
Mambasa	178	98	55,1%				0
Mandima	706	342	48,4%	5	0	1	1
Mangala	468	181	38,7%	0	0	1	1
Mongbwalu	745	368	49,4%				0
Nia-Nia	348	209	60,1%				0
Nizi	904	342	37,8%	1	0	1	1
Nyankunde	146	47	32,2%				0

Rimba	29	7	24,1%				0
Rwampara	1260	475	37,7%	3	0	1	1
Tchomia	86	27	31,4%				0
A ventiler	0	493	NA				0
Nord-Kivu	**3217**	**1805**	**56,1%**	**36**	**19**	**7**	**26**
Beni	1036	672	64,9%	17	11	3	14
Biena	31	12	38,7%				0
Butembo	367	224	61,0%	1	0	2	2
Goma	1	0	0,0%				0
Kalunguta	129	65	50,4%				0
Katwa	722	453	62,7%	3	2	1	3
Kayna	3	2	66,7%				0
Kyondo	61	27	44,3%	3	0	0	0
Kibirizi	1	1	100,0%				0
Lubero	51	20	39,2%	1	0	0	0
Mabalako	152	54	35,5%	2	2	1	3
Alimbongo	6	4	66,7%				0
Manguredjipa	16	5	31,3%				0
Masereka	66	22	33,3%	1	0	0	0
Musienene	185	95	51,4%	2	0	0	0
Mutwanga	148	49	33,1%	3	3	0	3
Oicha	174	76	43,7%	3	1	0	1
Vuhovi	68	24	35,3%				0
Haut-Uélé	**570**	**242**	**42,5%**	**9**	**1**	**1**	**2**
Boma Mangbetu	53	25	47,2%	1	0	0	0
Dungu	1	1	100,0%				0
Gombari	3	1	33,3%				0
Isiro	129	62	48,1%				0
Watsa	16	3	18,8%	4	1	0	1
Pawa	155	74	47,7%	1	0	1	1
Rungu	12	6	50,0%	1	0	0	0
Wamba	201	70	34,8%	2	0	0	0
Tshopo	**114**	**35**	**30,7%**	3	0	0	0
Bafwasende	19	3	15,8%				0
Kabondo	30	6	20,0%				0
Lubunga	1	0	0,0%				0
Makiso-Kisangani	46	17	37,0%	3	0	0	0
Mangobo	11	8	72,7%				0
Tshopo	6	0	0,0%				0
Wanie-Rukula	1	1	100,0%				0
Sud-Kivu	**3**	**1**	**33,3%**	0	0	0	0
Miti-Murhesa	3	1	33,3%				0
Bas Uélé	**13**	**4**	**30,8%**	0	0	0	0
Buta	1	1	100,0%				0
Viadana	6	1	16,7%				0
Dakwa	1	0	0,0%				0
Ganga	5	2	40,0%				0
Sud Ubangi	**2**	**1**	**50,0%**	0	0	0	0

Bulu	2	1	50,0%				0
Nord Ubangi	**10**	**1**	**10,0%**	0	0	0	0
Wapinda	6	1	16,7%				0
Yakoma	4	0	0,0%				0
Total	**12089**	**5943**	**49,2%**	**68**	**25**	**14**	**39**

*Il s'agit des décès confirmés survenus dans les différents CTE de la province qui sont en cours de ventilation pour être classifiés par zone de santé.

NA : Non Applicable.

Figure 1. Évolution quotidienne de cas et décès confirmés depuis le 15/5 -25/11/26 en RDC

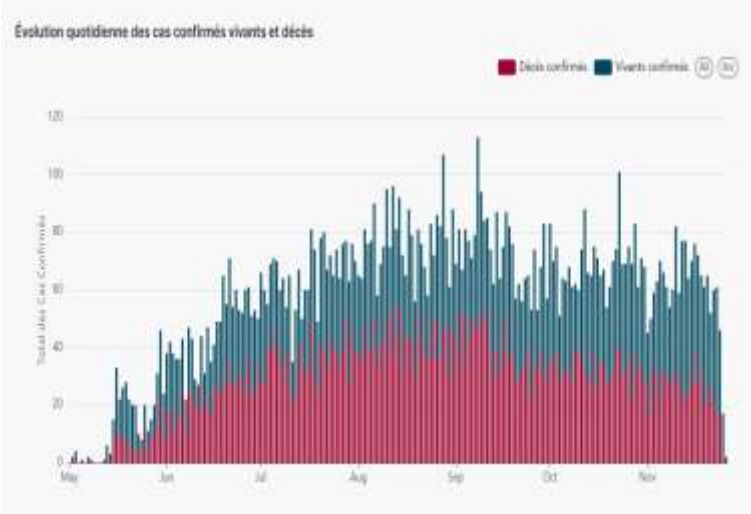
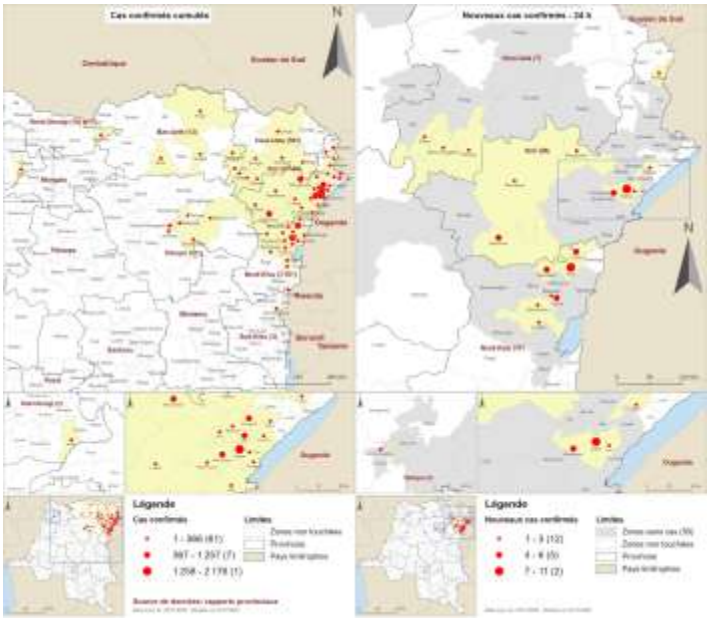


Figure 2. Distribution spatiale des cas confirmés (24 heures et cumuls) par zone de santé.



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 25 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	71	6	77	15	6	56	0	21	12
Bas Uélé	123	3	126	14	2	109	1	16	0
Ituri	1 766	75	1841	112	53	1 654	22	165	99
Nord-Kivu	2 397	75	2472	183	74	2 214	1	257	146
Nord Ubangi	66	0	66	9	0	57	0	9	9

Sud Ubangi	46	0	46	2	0	44	0	2	2
Tshopo	215	1	216	18	1	197	0	19	10
Total Général	**4 684**	**160**	**4 844**	**353**	**136**	**4 331**	**24**	**489**	**278**

En date du 25 novembre 2026 **4844** 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 4684 alertes de personnes vivantes et 160 décès ; 4844 ont été vérifiées **(100 %)**. Parmi elles, 489 (10,1 %) ont été validées comme cas suspects et 4355 (89,9 %) invalidées. Sur les 489 cas suspects investigués, 278 ont été transférés vers les CT/CTE

Tableau 4. Situation du suivi des contacts par province, au 25 novembre 2026

Province	Contacts sous suivi	Contacts vus	Taux de suivi
Ituri	27 955	25 130	89,9%
Haut-Uélé	1 513	1 352	89,4%
Nord-Kivu	16 155	10 950	67,8%
Tshopo	754	652	86,5%
Nord Ubangi	47	47	100,0%
Sud Ubangi	ND	ND	NA
Bas Uélé	0	0	NA
Total	**46 424**	**38 131**	**82,1%**

Le taux de suivi des contacts s'établit à 82,1 % dans les cinq provinces ayant des contacts en cours de suivi en baisse par rapport à la veille (85,1%) mais toujours inférieur au seuil de 95 %, avec le taux le plus faible au Nord-Kivu (67,8 %).

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

2.2.1. Principales actions

Ituri : Supervision conjointe des piliers PoE et CREC menée aux PoC de Mud'zibala, Tchaï et Dele (zones de santé de Bunia et Rwampara) et inactivité de certains points de contrôle (comme Iga-Barrière à Nizi et Avakubi à Nia-Nia) en raison de l'insécurité persistante

Nord-Kivu : Notification de 2 alertes vivantes aux PoC, toutes invalidées après investigations approfondies, et briefing des prestataires du PoC Maboya sur la surveillance, la PCI et la CREC avec l'appui de FHI360. Le PoC de Butuhe reste non fonctionnel suite à un incident sécuritaire

Sud-Kivu : Rapatriement réussi de 52 réfugiés burundais (23 hommes et 29 femmes) en provenance du camp de Mulongwe/Lusenda vers le Burundi sous l'égide du UNHCR.

Haut-Uélé : Descentes de supervision aux PoC de PK10 Route Poko et Magambe avec la Direction nationale et interception d'un cas suspect au PoC Aungba (ZS Watsa), rapidement isolé, prélevé et acheminé par ambulance au CTE Durba.

Bas-Uélé : Arrivée de l'équipe conjointe PNHF et OIM. Un incident de destruction de dispositifs de lavage des mains a été enregistré au PoC PK12 Isiro lors d'une grève de motards.

Sud-Ubangi : Mission d'accompagnement de la Direction nationale auprès de la coordination provinciale. Un cas suspect a été détecté et orienté vers le CTE au PoC Gbakode (Zongo).

Tableau 5. Situation indicateurs clés des PoE/PoC par province, en date du 25 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)	88% (14/16)	68% (15/22)	60% (3/5)
2	PoE/PoC stratégiques	1	0	0	0	0	0	0
3	Nombre des voyageurs passés	150 678	101 241	8 065	22 606	58 685	2 744	3 379
4	proportion des voyageurs screenés	96%	98%	99%	99%	99%	98%	99%
5	% des voyageurs ayant lavés les mains	94%	98%	99%	99%	99%	99%	99%
6	% des voyageurs sensibilisés	99,40%	98%	100%	100%	100%	90%	100%
7	Nombre d'alertes notifiées	2	2	1	7	1	0	1
8	Nombre d'alertes vivantes validées	1	0	0	0	1	0	1
9	Nombre des corps sans vie interceptés	1	0	1	0	0	0	0
10	Nombre des cas suspects transférées au CT/CTE	0	0	0	0	1	0	1
	Nombre de corps sans vie swabé/sécurisé	0	0	0	0	0	0	0
11	Nombre des cas suspects investiguées dans 24h	0	0	0	0	1	0	1
12	Cumul des alertes et cas confirmés	Notifiées = 680; Validées = 612 (Corps sans vie : 172); Confirmées = 73	Notifiées = 434 ; Validées = 188 Corps sans vie : 78); Confirmées = 11	Notifiées = 30; Validées = 30 (Corps sans vie : 30); Confirmées = 0.	Notifiées = 40; Validées = 20 (Corps sans vie :7); Confirmées = 0.	Notifiées = 20 ; Validées = 16 (Corps sans vie :8); Confirmées = 0.	Notifiées: 210 Validées: 28 Corps sans vie: 13 Confirmé: 0	Notifiées: 7 Validées: 7 Corps sans vie: 0 Confirmé: 0

2.3. Laboratoire

2.3.1. Principales actions

Nord-Kivu : 201 échantillons ont été reçus et 193 analysés (8 en cours), ventilés entre 111 nouveaux échantillons testés (taux de positivité de 14 %, soit environ 16 positifs), 25 reprélèvements testés (taux de positivité de 32 %, soit 8 positifs) et 56 prélèvements post-mortem testés (taux de positivité de 34 %, soit environ 19 positifs).

Tshopo : Acquisition d'un thermocycleur PCR pour renforcer les capacités diagnostiques de l'INRB et réception de lots de blouses à usage unique (appui de Jhpiego) ; 9 échantillons prélevés et analysés (1 reprélèvement et 8 nouveaux), tous négatifs.

Ituri : **13 laboratoires sur 15 ont fonctionné (86,7 %)**, les laboratoires de la Maladie à Virus Ebola (MVE) des zones de santé de **Nizi** et **Lita** ayant été suspendus en raison de la situation sécuritaire précaire ; sur **232 échantillons reçus** dans l'ensemble des structures opérationnelles, **107 échantillons ont été testés**, dont **15 positifs** (soit 14,0 %), en provenance de plusieurs antennes et zones de santé (**Bunia**, **Rwampara**, **Mandima**, **Aru**, **Ariwara**, **Komanda**, **Lita**, etc.).

Haut-Uélé : 3 laboratoires sur 13 ont fonctionné, soit un taux de performance de 23 %, 40 échantillons reçus (35 sang total et 5 écouvillons/swabs), dont 6 testés positifs (5 vivants et 1 décès), portant le cumul des positifs initiaux à 58.

Nord–Ubangi : 9 échantillons sanguins analysés, tous revenus négatifs.

Bas-Uélé : 11 échantillons reçus et analysés au laboratoire de Buta (11 sang, 0 écouvillon), tous négatifs pour la journée, avec 37 échantillons en cours d'analyse.

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

3.2.1. Principales actions

Nord-Kivu : 23 rings ont été ouverts sur 36 prévus (63,9 %) avec des écarts notables observés à Katwa, Oicha et Beni, tandis que 19 établissements de soins de santé (ESS) sur 25 identifiés (76 %) et 16 ménages sur 38 (42,1 %) ont été décontaminés ; parallèlement, la dotation en kits PCI s'est poursuivie avec la remise de 8 kits M1 et 1 kit M2 dans 9 ESS à Butembo en collaboration avec l'UNICEF, ainsi que le soutien à 14 ESS avec FEPSI/World Vision.

Tshopo : Clôture de la formation des équipes ECUMRS (ZS Tshopo) et début de la formation de 52 prestataires de structures de santé privées (Cinquantenaire, Millénaire, Hôpital Militaire) ainsi que de l'ECZ Bafwagbogbo. Opérations de décontamination menées au CS Kongakonga et dans les ménages des cas 110 et 111 et 64,1 % des ESS ont reçu des kits PCI (75/117) et 41,8 % disposent d'un circuit de triage unidirectionnel.

Ituri : 10/18 rings ouverts, 12/17 ménages décontaminés et 7/7 formations sanitaires (FOSA) décontaminées.

Haut-Uélé : Activités menées dans les 6 ZS touchées avec un taux d'ouverture des rings de 100 %, Décontamination de ménages et de structures sanitaires (ESS) et Résistance communautaire signalée dans la ZS de Watsa pour la réalisation des interventions (rings et décontaminations)

Bas-Uélé : Suivi et briefings réalisés dans 17 ESS à travers 4 ZS (Buta, Koteli, Viadana et Ganga)

Sud-Ubangi : Les activités ont inclus l'évaluation des structures sanitaires (ESS) de Mbaya et de plusieurs structures privées de Gemena, dont les scores d'évaluation se situent entre 50 % et 64 %. Aucun décès ni enterrement digne et sécurisé (EDS) n'a été enregistré ce jour, maintenant le cumul à 8 EDS. Les principaux défis signalés demeurent l'insuffisance de personnel formé en PCI, le manque de kits PCI, l'absence de zones de triage à l'entrée des ESS et la non-conformité des zones de gestion des déchets.

Nord-Ubangi : Décontamination de 2 structures de santé, Harmonisation de la formation de 20 hygiénistes et briefing de 7 membres de la Croix-Rouge sur les Enterrements Dignes et Sécurisés (EDS) à Wapinda et Évaluation rapide de la PCI (score card) dans 3 structures sanitaires à Yakoma et briefing de 19 professionnels de santé sur la gestion des déchets et du linge.

Enterrements dignes et sécurisés (EDS)

Nord-Kivu : 77 alertes de décès reçues, 52 EDS réalisées, et 1 corps swabé.

Tshopo : 7 alertes de décès gérées au total, avec un taux de réalisation des EDS de 66 %.

Ituri : 74 alertes reçues (dont 28 reports), 48 EDS réalisées (64,9 %) et 9 corps swabés et 17 échecs enregistrés (23 %).

Haut-Uélé : 6 EDS réalisées au total (1 à Pawa, 2 à Wamba et 3 à Watsa) et 5 corps swabés (3 à Watsa et 2 à Wamba) et Échecs enregistrés à cause de la résistance communautaire (notamment à Isiro).

4. Prise en charge holistique (PEC)

4.2.1. Principales actions

Nord-Kivu : 679 patients sont hospitalisés aux lits (152 confirmés et 527 suspects), dont 75 enfants de moins de 5 ans (11 %) et 25 malades critiques répartis entre Beni, Butembo, Oicha, Katwa et Vuhovi, tandis que 261 patients (3 confirmés et 258 suspects) sont pris en charge dans des établissements de soins de santé (ESS) ne disposant pas de statut de CTE/CT ; par ailleurs, la journée a enregistré 161 admissions (12 confirmés et 149 suspects) ainsi que 839 sorties au total, incluant 9 décès, 64 non-cas et 830 guéris cumulés.

Ituri : 395 patients sont hospitalisés aux lits (138 confirmés et 257 suspects$138 + 257$), avec un taux d'occupation global des lits de 36 %, 113 nouvelles admissions (tous suspects, dont 6 en phase avancée) et 25 patients critiques enregistrés, tandis que les sorties totalisent 8 guéris, 31 non-cas, 9 décès (dont 6 confirmés) et 5 sorties sans avis médical (soit 53 sorties au total). Parallèlement, 359 patients sur 377 ont bénéficié de repas chauds (95 %), la prise en charge nutritionnelle des nourrissons sous substitut de lait maternel (LNPE/SLM) ainsi que des cas de malnutrition aiguë sévère et modérée (MAS, MAM) s'est poursuivie, et la flotte d'ambulances compte 43 véhicules au total (36 opérationnelles et 7 en panne), ayant permis l'évacuation de 24 patients.

Haut-Uélé : 77 patients sont hospitalisés aux lits (**45 confirmés** et **32 suspects**), avec **19 nouvelles admissions** (**14 suspects** et **5 confirmés**), un taux d'occupation global des lits de **44 %** (**49 %** pour les lits suspects et **39 %** pour les lits confirmés), **12 sorties enregistrées** et **1 décès** survenu au CTE ; parallèlement, **74 patients**, **88 personnels de première ligne (PPL)** et **64 accompagnants** ont bénéficié de **3 repas chauds** dans les zones de santé (ZS) de **Boma Mangbetu**, **Wamba**, **Pawa** et **Isiro**, malgré des besoins signalés en nutriments pour des régimes spécifiques, notamment dans **1 ZS à Pawa** et **2 ZS à Wamba**.

Sud-Ubangi : La province comptabilise 55 jours sans cas positif confirmé. Aucun cas confirmé n'est actuellement hospitalisé, seuls 4 cas suspects étant pris en charge aux lits (2 à Zongo et 4 à Mbaya), ce qui représente un taux d'occupation global des lits de 10 %. Le cumul global fait état de 53 personnes enregistrées, dont 2 cas confirmés (marqués par 1 décès au CSR Gwaka, soit une létalité de 50 %), 6 cas en attente de résultats et 48 non-cas. L'appui alimentaire est en cours de déploiement à Mbaya et Zongo, tandis que le Centre de Traitement d'Ebola (CTE) de Gemena poursuit son opérationnalisation.

Bas-Uélé : 48 patients suspects hospitalisés en isolement dans les structures de santé (ESS) (répartis notamment à Ganga, Buta, Dakwa, Ango et Viadana), sans aucun cas confirmé hospitalisé et 4 sorties enregistrées (2 non-cas après analyse biologique à Koteli et 2 sorties non autorisées après amélioration clinique sans résultats de laboratoire à Ganga).

Tshopo : 14 patients sont actuellement hospitalisés (**5 confirmés** et **9 suspects**), un cumul de **828 cas** a reçu un traitement expérimental, incluant **75 cas confirmés** dont **3 traités par MBP134** et **72 par Remdesivir**, pour un bilan cumulé de **51 guéris**, **23 décès** et **1 évadé** 75 et **753 personnes** ont bénéficié de la Prophylaxie Post-Expositionnelle (PPE), dont **582 terminées**, **68 interrompues** et **98 en cours**.

Nord-Ubangi : 29 patients actuellement hospitalisés aux lits (12 à Wapinda et 17 à Yakoma), dont 4 enfants de moins de 5 ans. Cumul des admissions : 91 patients (dont 8 confirmés, 1 décès, 7 guéris, 1 évadé et 54 non-cas) et Létalité intra-CTE de 12,5 %

4.3. Vaccination

4.3.1. Principales actions

Nord-Kivu : un cumul de 6 019 personnes a été vacciné (3 280 hommes et 2 739 femmes) à travers 7 zones de santé (ZS) déclarantes, incluant 620 contacts vaccinés (dont 98,5 % dans la ZS de Beni) ; concernant la gestion des doses, 7 500 doses ont été reçues, 6 019 utilisées, 1 480 restantes et 1 perdue (0,01 %), tandis qu'1 manifestation adverse post-immunisation (MAPI) grave a été signalée chez une participante de l'étude Bravo (cas de paludisme grave et d'infection urinaire avec une bonne évolution clinique).

Tshopo : 15 617 personnes vaccinées au total (dont 6 307 femmes, soit 40,4 %), affichant une couverture provinciale globale de 104,4 %, Sur 15 900 doses reçues, 15 617 ont été administrées (taux d'utilisation de 98,2 %), laissant un solde de 283 doses.

Haut-Uélé : 6 100 doses reçues, 5 097 doses utilisées (couverture de 84 %), laissant un reliquat de 1 003 doses à travers les ZS éligibles.

5. Continuité des Soins

5.2.1. Principales actions

Ituri : Évaluation des structures de santé (Clinique Maman Souzane, PS L'Espérance, CM Tolingana) révélant des insuffisances en matière de PCI (absence de zones de triage fonctionnelles ou de registres à jour) et élaboration de plans de redressement ciblés.

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

5.3.1. Principales actions

Nord-Kivu : 50 246 visites à domicile réalisées (touchant 153 106 personnes), 3 777 causeries éducatives menées (touchant 159 682 personnes), 228 séances de communication de masse (touchant 166 571 personnes) et Résolution de 26 infodémies/feedbacks sur 34 dans les 48 heures.

Tshopo : Intensification des visites à domicile, causeries éducatives et dialogues communautaires (notamment dans les ZS de Makiso-Kisangani et Kabondo) pour surmonter les réticences face aux transferts et aux prélèvements et Extension en cours du mécanisme CBCM avec l'installation de boîtes à suggestions et comités de plainte dans les aires de santé.

Haut-Uélé : Intensification des activités de sensibilisation : 95 causeries éducatives, 4 visites à domicile (VAD), 160 séances de sensibilisation de masse touchant des milliers de personnes et Résolution d'infodémies liées à la consommation de viande, au rôle de la prière et à la crainte de fréquenter les hôpitaux.

Sud-Ubangi : Le pilier a poursuivi la formation des équipes cadres et prestataires à Mbaya. Les actions de terrain ont couvert 217 ménages visités (sensibilisant 596 personnes), des causeries éducatives, des dialogues communautaires ciblés (auprès des cultivateurs, mamans, jeunes, motards et leaders religieux) ainsi que des séances de sensibilisation de masse dans les écoles et lieux de culte.

Ituri : **61 alertes communautaires ont été notifiées**, incluant **319 décès**, parallèlement à une mobilisation intense à travers des visites à domicile (**68 954 personnes touchées**), des causeries éducatives, des débats communautaires et des séances de sensibilisation de masse, ainsi que la diffusion de **12 émissions interactives** sur la lutte contre les décès communautaires et la stigmatisation via **8 radios partenaires**.

Bas-Uélé : Intensification des séances de sensibilisation en milieu scolaire (écoles et instituts techniques), dans les structures de santé (CPN) et à travers des visites à domicile et des émissions radiophoniques interactives et 44 alertes communautaires notifiées et prises en compte dans les ZS de Bondo et Poko.

Nord-Ubangi : Visite de 3 quartiers et de 131 ménages, permettant de sensibiliser 1 199 personnes (573 hommes et 626 femmes), en plus d'activités menées en milieu scolaire.

6. Santé mentale et soutien psychosocial (SMSPS)

6.2.1. Principales actions

Tshopo : Soutien psychologique assuré pour 100 % des cas confirmés actifs au CTE Météo et psychoéducation menée auprès de 11 cas suspects et de 69 accompagnants/PPL. Annonces de résultats sécurisées pour 2 cas (dont 1 positif)

Nord-Kivu : 28 nouveaux cas confirmés sur 31 ont été couverts (90,3 %) et 34 ménages d'enfants séparés ou orphelins sur 34 ont été accompagnés (100 %), parallèlement à la réalisation de 121 annonces de résultats (dont 31 positifs, soit 25,6 %), à la sensibilisation de 454 personnes en psycho-éducation et au soutien de 72 personnels de première ligne (PPL) ; sur le volet nutritionnel, l'assistance a concerné 17 enfants séparés en crèche, 6 cas confirmés instables sous régime spécial, 6 nourrissons ou orphelins âgés de 0 à 23 mois sous substitut de lait maternel (SLM) ainsi que 53 ménages ayant bénéficié d'une distribution gratuite de vivres (DGV).

Ituri : 15 zones de santé (ZS) affectées sur 28 sont couvertes, avec l'accompagnement de 18 nouveaux cas confirmés sur 26 et de 59 nouveaux cas suspects sur 113, parallèlement au suivi de 82 enfants, au soutien de 234 accompagnants et de 81 personnels de première ligne (PPL), à la réalisation de 55 annonces de résultats (dont 18 positifs) ainsi qu'au suivi de 21 enfants en crèche à Mangala et Mandima.

Haut-Uélé : Couverture de 6/8 ZS touchées, prise en charge de 63 patients (32 confirmés et 31 suspects), annonce de 8 résultats de laboratoire et suivi de 51 accompagnants, 62 PPL et 7 membres de ménages et 12 enfants suivis.

Nord-Ubangi : 100 % des patients (37 patients) ont reçu un repas chaud et 50 % des patients admis et déchargés ont bénéficié d'un soutien psychologique (SMSPS)

7. Logistique

7.2.1. Principales actions

Bas-Uélé : Travaux de réhabilitation de la salle de réunion et des bureaux de la DPS en cours, ainsi que la construction d'un CTE à l'HGR de Buta (réalisé à 60 %).

Tshopo : Réception de nouveaux intrants nutritionnels (PlumpyNut, laits thérapeutiques F75 et F100) et de matériel biométrique/médical pour le CTE, ainsi que suivi des travaux de réhabilitation du centre d'isolement de Makiso.

Nord-Kivu : Réception d'une tente de 48 m² (don de l'OMS), Livraison à Oicha d'intrants de protection (blouses, Tyvek, gants, masques, chlore, sacs mortuaires) et Livraison de 2 kits filovirus PCR à l'INRB Beni et d'intrants nutritionnels (Enov Nutributter) à Mabalako.

8. Sécurité

8.2.1. Principales actions

Nord-Kivu : Manque de dispositifs d'isolement et de matériel de base (thermoflashs, chlore, EPI, réservoirs d'eau) dans plusieurs PoC du Sud-Kivu (Kavimvira, Kalundu, Baraka).
Absence de barrières sanitaires formalisées dans certains circuits d'entrée/sortie des PoC du Haut-Uele (Watsa, Makoro, Gombari)
Bas-Uélé

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

9.2.1. Principales actions

Ituri : Évaluations des risques EAS menées à Mahagi, briefings de parties prenantes et affichage/distribution de matériels de sensibilisation dans plusieurs ZS.

Nord-Kivu : Briefings et sensibilisations menés auprès de 32 agents de santé à Butembo, de staff WASH à Katoyi, de RECO à Mabalako, d'infirmiers à Kyondo et de chefs de localité à Kalunguta.

MESSAGES CLES

Soixante-huit (68) nouveaux cas confirmés ont été notifiés dans quatre provinces, dont 20 en Ituri, 36 au Nord-Kivu, 3 à la Tshopo et 9 au Haut-Uélé. La transmission reste particulièrement marquée dans les ZS de Mandima (5 cas), Bunia (9 cas) en Ituri, ainsi que dans celle de Beni (17 cas) au Nord-Kivu.

Parmi les 39 décès confirmés rapportés, 25 sont des décès communautaires (5 en Ituri, **19 au** Nord-Kivu et 1 au Haut-Uélé) et 14 sont des décès aux CTE (6 en Ituri, 1 au Haut-Uélé et 7 au Nord-Kivu**)**. Le taux de suivi des contacts s'établit à 82,1% (38131/46424) dans les cinq provinces ayant des contacts en cours de suivi (Nord-Ubangi : 100% ; Sud-Ubangi : ND; Haut-Uélé : 89,4 % ; Ituri : 89,9 % ; Nord-Kivu : 67,8 %; Tshopo : 86,5 %), en baisse par rapport à la veille (85,1 %) mais toujours inférieur au seuil de 95 %, avec le taux le plus faible au Nord-Kivu (67,8 %).

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