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°196/MVE-BDBV/26/11/2026

Date de rapportage : 26 novembre 2026 Date de publication : 27 novembre 2026

FAITS SAILLANTS (dernières 24h)

Au cours des dernières 24 heures, quatre-vingt-sept (87) nouveaux cas confirmés et 35 décès confirmés, dont 25 décès communautaires et 10 décès intra-CTE, ont été rapportés. Les nouveaux cas ont été enregistrés en Ituri (27), au Nord-Kivu (54), à la Tshopo (3) et au Haut-Uélé (3). Un total de 750 nouveaux échantillons a été analysé dans les laboratoires ayant transmis leurs données ; 87 de ces échantillons se sont révélés positifs au virus Bundibugyo, soit 10,9 % 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)
12176	5 978	49,1%	1183	3 363	79,2%

Provinces touchées et zones de santé touchées

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

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 26 novembre 2026, **quatre-vingt-sept** (87) nouveaux cas confirmés de maladie à virus Ebola (MVE) ont été notifiés dans quatre provinces : l'Ituri (27 cas), le Nord-Kivu (54 cas), la Tshopo (3 cas) et le Haut-Uélé (3 cas), soit une augmentation de 27,9 % par rapport à la veille. Parmi ces cas, 25 décès communautaires ont été rapportés (4 en Ituri, 20 au Nord-Kivu et 1 au Haut-Uélé). En outre, 10 décès confirmés ont été enregistrés dans les CTE (5 en Ituri, 5 au Nord-Kivu), portant à 35 le nombre total de décès confirmés notifiés au cours de la période.

Par ailleurs, 14 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 **12176 cas** confirmés, dont **5 978** décès, soit une létalité globale de 49,1 %. L'Ituri demeure l'épicentre de l'épidémie, concentrant 67,2 % des cas confirmés cumulés et 31,0 % des nouveaux cas notifiés, tandis que le Nord-Kivu représente 62,1 % des nouveaux cas et présente une létalité de 55,9 %, 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 26 novembre 2026.

Province	Nouveaux cas confirmés(24h)	Cas confirmés	Décès (confirmés)	Létalité	Zones de santé touchées
Ituri	27	8187	3 863	47,2%	28/36 (77,8 %)
Nord-Kivu	54	3271	1 830	55,9%	18/34 (52,9 %)
Haut-Uélé	3	573	243	42,4%	8/13 (61,5 %)
Tshopo	3	117	35	29,9%	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	**87**	**12 176**	**5 978**	**49,1%**	**69/178 (38,8 %)**

Tableau 2. Répartition des cas et décès confirmés par province et zone au 26 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	**8187**	**3863**	**47,2%**	**27**	**4**	**5**	**9**
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	2190	802	36,6%	5	2	1	3
Damas	41	10	24,4%				0
Drodro	17	9	52,9%				0
Fataki	92	31	33,7%	2	0	0	0
Gethy	11	7	63,6%				0
Kambala	3	1	33,3%				0
Kilo	44	16	36,4%				0
Komanda	196	124	63,3%				0
Lita	369	178	48,2%	6	0	0	0
Logo	14	11	78,6%				0
Lolwa	37	11	29,7%				0
Mahagi	6	1	16,7%				0
Mambasa	180	100	55,6%	2	2	0	2
Mandima	712	342	48,0%	6	0	0	0
Mangala	471	181	38,4%	3	0	0	0
Mongbwalu	745	368	49,4%				0
Nia-Nia	348	209	60,1%				0
Nizi	905	345	38,1%	1	0	3	3
Nyankunde	146	47	32,2%				0

Rimba	29	7	24,1%				0
Rwampara	1262	476	37,7%	2	0	1	1
Tchomia	86	27	31,4%				0
A ventiler	0	493	NA				0
Nord-Kivu	**3271**	**1830**	**55,9%**	**54**	**20**	**5**	**25**
Beni	1064	686	64,5%	28	13	1	14
Biena	31	12	38,7%				0
Butembo	367	224	61,0%				0
Goma	1	0	0,0%				0
Kalunguta	131	66	50,4%	2	1	0	1
Katwa	722	456	63,2%	0	0	3	3
Kayna	3	2	66,7%				0
Kyondo	61	27	44,3%				0
Kibirizi	1	1	100,0%				0
Lubero	52	20	38,5%	1	0	0	0
Mabalako	157	56	35,7%	5	2	0	2
Alimbongo	6	4	66,7%				0
Manguredjipa	16	5	31,3%				0
Masereka	66	22	33,3%				0
Musienene	185	96	51,9%	0	0	1	1
Mutwanga	161	53	32,9%	13	4	0	4
Oicha	177	76	42,9%	3	0	0	0
Vuhovi	70	24	34,3%	2	0	0	0
Haut-Uélé	**573**	**243**	**42,4%**	**3**	**1**	**0**	**1**
Boma Mangbetu	53	25	47,2%				0
Dungu	1	1	100,0%				0
Gombari	3	1	33,3%				0
Isiro	129	62	48,1%				0
Watsa	16	3	18,8%				0
Pawa	157	74	47,1%	2	0	0	0
Rungu	12	6	50,0%				0
Wamba	202	71	35,1%	1	1	0	1
Tshopo	**117**	**35**	**29,9%**	3	0	0	0
Bafwasende	19	3	15,8%				0
Kabondo	30	6	20,0%				0
Lubunga	1	0	0,0%				0
Makiso-Kisangani	49	17	34,7%	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	**12176**	**5978**	**49,1%**	**87**	**25**	**10**	**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 -25/11/26 en RDC

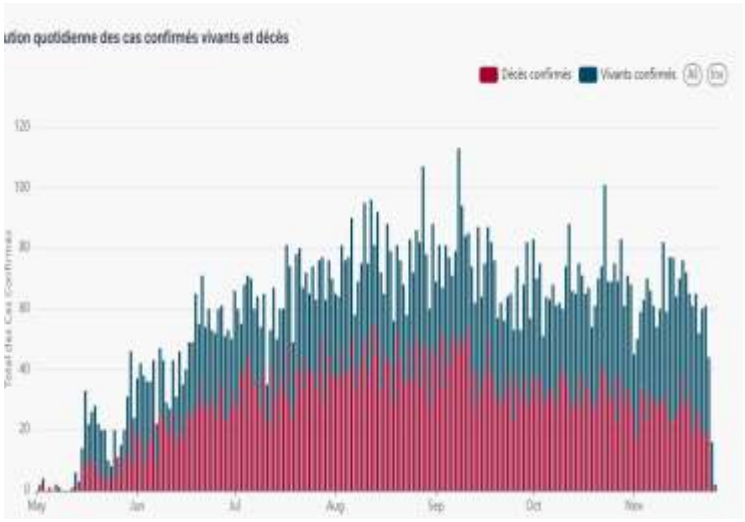
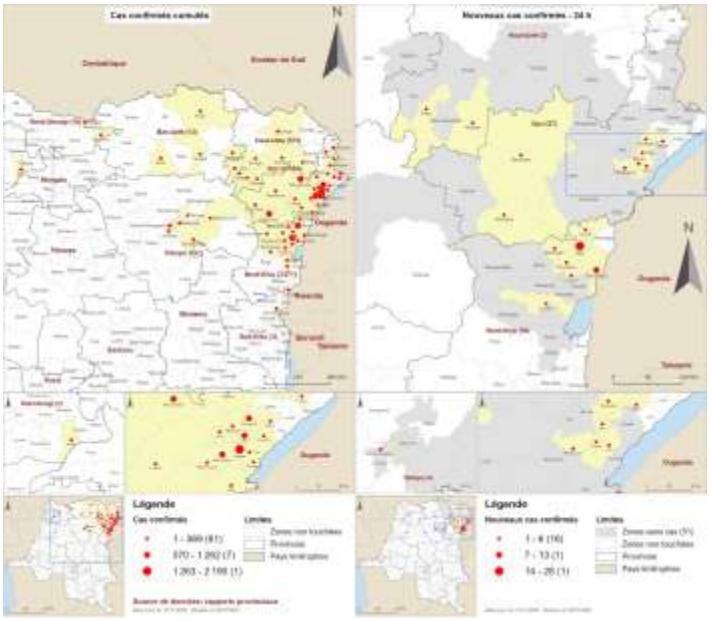


Figure 2. Distribution spatiale des cas confirmés (24 heures et cumuls) par zone de santé.



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 26 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	151	3	154	23	3	128	0	26	15
Bas Uélé	168	2	170	9	2	159	0	11	0
Ituri	1 618	76	1694	89	59	1 529	17	148	80
Nord-Kivu	2 646	95	2741	222	90	2 424	5	312	156
Nord Ubangi	47	0	47	8	0	39	0	8	5

Sud Ubangi	28	0	28	1	0	27	0	1	0
Tshopo	169	1	170	11	1	158	0	12	5
Total Général	**4 827**	**177**	**5 004**	**363**	**155**	**4 464**	**22**	**518**	**261**

En date du 26 novembre 2026 **5004** 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 4827 alertes de personnes vivantes et 177 décès ; 5004 ont été vérifiées **(100 %)**. Parmi elles, 518 (10,4 %) ont été validées comme cas suspects et 4486 (89,6 %) invalidées. Sur les 518 cas suspects investigués, 261 ont été transférés vers les CT/CTE

Tableau 4. Situation du suivi des contacts par province, au 26 novembre 2026

Province	Contacts sous suivi	Contacts vus	Taux de suivi
Ituri	16 746	13 971	83,4%
Haut-Uélé	1 521	1 326	87,2%
Nord-Kivu	16 455	12 164	73,9%
Tshopo	703	601	85,5%
Nord Ubangi	47	47	100,0%
Sud Ubangi	ND	ND	NA
Bas Uélé	0	0	NA
Total	**35 472**	**28 109**	**79,2%**

Le taux de suivi des contacts s'établit à 79,2 % dans les cinq provinces ayant des contacts en cours de suivi en baisse par rapport à la veille (82,1%) mais toujours inférieur au seuil de 95 %, avec le taux le plus faible au Nord-Kivu (73,9 %).

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

2.2.1. Principales actions

Ituri : Enregistrement du 74e cas positif du pilier PoE/PoC : un patient vivant intercepté le 24 novembre au Point de Contrôle d'Irumu Centre (ZS de Nyankunde) et confirmé le 25 novembre (réf. RDC-ITU-NYA-26-1043600-MVE) et 145 272 voyageurs passés, dont 140 321 screenés (97 %) et 140 826 ayant observé le lavage des mains.

Nord-Kivu : 108 355 voyageurs enregistrés, dont 105 963 screenés et ayant lavé les mains (97,79 %), avec 2 392 refus enregistrés (2,21 %), Poursuite des briefings des prestataires (ex. à Maboya avec l'appui de FHI360) et des travaux de construction à l'aéroport de Beni avec l'OIM.

Sud-Kivu : Signalement du rapatriement de 1 008 réfugiés congolais en provenance des camps de Chishebere et Busuma au Burundi par le UNHCR le 26 novembre et 7 186 voyageurs enregistrés aux points d'entrée (Uvira, Kavimvira, Kalundu Port, etc.), avec une couverture de screening de 98 %.

Tshopo : 25 215 voyageurs passés aux différents PoC (dont l'Aéroport de Bangboka, Onatra, Kisangani) et lancement du 1er jour de briefing des prestataires du fleuve (« Fleuve sans Ebola ») organisé par l'OIM, le PNHF et la DPS

Haut-Uélé : 77 231 voyageurs enregistrés dans les PoC (13/16 ayant rapporté les données), avec 76 585 personnes screenées. Briefing de 16 prestataires du PoC de Kokoro et supervision des activités sur les axes de Watsa, Makoro et Gombari.

Bas-Uélé : Incident sécuritaire critique : destruction du PoC PK12 Isiro (ZS de Viadana) par des motards en grève suite aux tracasseries administratives et 4 509 voyageurs passés à travers les PoC opérationnels (18/22), avec un taux de screening de 98,6 %.

Sud-Ubangi : 2 701 voyageurs passés, dont 2 660 screenés et ayant lavé les mains (98 %) et Suivi des activités de contrôle et des cas suspects au CTE de Zongo.

Tableau 5. Situation indicateurs clés des PoE/PoC par province, en date du 26 novembre 2026

N°	Indicateurs	FOCUS						
		ITURI	NORD KIVU	SUD KIVU	TSHOPO	HAUT-UELE	BAS-UELE	SUD-UBANGI
1	Complétude des rapports	92% (58/63)	95% (21/22)	56% (5/9)	100% (18/18)	81% (13/16)	82% (18/22)	80% (4/5)
2	PoE/PoC stratégiques	1	0	0	0	0	0	0
3	Nombre des voyageurs passés	145 272	108 355	7 186	25 215	77 231	5 409	2 701
4	proportion des voyageurs screenés	97%	98%	98%	99%	99%	99%	98%
5	% des voyageurs ayant lavés les mains	97%	98%	98%	98%	99%	99%	98%
6	% des voyageurs sensibilisés	99,40%	98%	100%	100%	100%	84%	100%
7	Nombre d'alertes notifiées	4	0	0	4	1	3	0
8	Nombre d'alertes vivantes validées	4	0	0	0	1	2	0
9	Nombre des corps sans vie interceptés	0	0	0	1	0	0	0
10	Nombre des cas suspects transférées au CT/CTE	3	0	0	0	1	2	0
11	Nombre de corps sans vie swabé/sécurisé	0	0	0	0	0	0	0
12	Nombre des cas suspects investiguées dans 24h	4	0	0	0	1	2	0
12	Cumul des alertes et cas confirmés	Notifiées = 684; Validées = 616 (Corps sans vie : 172);	Notifiées = 434 ; Validées = 188 Corps sans vie : 78); Confirmées = 11	Notifiées = 30; Validées = 30 (Corps sans vie : 30); Confirmées	Notifiées = 40; Validées = 20 (Corps sans vie :7);	Notifiées = 20 ; Validées = 16 (Corps sans vie :8); Confirmées =	Notifiées: 210 Validées: 28 Corps sans vie: 13 Confirmé: 0	Notifiées: 7

2.3. Laboratoire

2.3.1. Principales actions

Nord-Kivu : 336 échantillons reçus et 333 analysés ; taux de positivité de 14 % pour les nouveaux échantillons (217 testés), de 45 % pour les prélèvements de contrôle et de 32 % pour les échantillons provenant de décès.

Tshopo : Lancement du renforcement des capacités diagnostiques MVE pour les prestataires de laboratoire, Descente de travail au CTE pour améliorer la promptitude et la fluidité du circuit des échantillons ; 12 échantillons prélevés et analysés (2 reprélèvement et 10 nouveaux) et 3 positifs.

Ituri : 313 échantillons ont été reçus et analysés au total (dont 0 en cours), répartis entre 127 nouveaux échantillons testés ,104 négatifs/nuls et 23 positifs, soit un taux de positivité de 18,1 % , 113 prélèvements de contrôle (reprélèvements) testés dont 97 négatifs et 16 positifs, soit un taux de positivité de 14,2 % ainsi que 73 échantillons issus de décès dont la ventilation des résultats reste à préciser.

Haut-Uélé : 2 échantillons analysés au total (24 sangs totaux et 2 écouvillons/swabs), révélant 3 positifs initiaux (dont 2 sangs totaux).

Nord–Ubangi : 21 prélèvements en cours d'analyse dans les zones de santé (13 à Yakoma, 8 à Wapinda).

Bas-Uélé : 50 échantillons réceptionnés, dont 26 déclarés non conformes (taux de non-conformité élevé de 52 %, principalement dû à l'absence de fiches d'accompagnement et à l'hémolyse des prélèvements sanguins) et 24 échantillons analysés au total (29 sangs, 0 écouvillon).

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

2.3.3. Principales actions

Nord-Kivu : 28 rings ouverts sur 42 (66,7 %), 21 ESS décontaminés sur 28 (75 %) et 13 ménages décontaminés sur 29 (44,8 %) et Dotation de kits ménages dans les familles touchées (ex. à Butembo avec l'appui de l'UNICEF) et formations/décontaminations menées par les équipes mobiles (ex. NRC à Musienene).

Tshopo : la décontamination des structures sanitaires (**CS Neema**, **CH Shedef**, **Clinique Horizon**) et des ménages a été réalisée à la suite des cas récents, parallèlement à la formation de **52 personnels de première ligne (PPL)** issus d'établissements de santé privés et à la gestion de **10 alertes de décès** (dont **9 en morgue**) avec réalisation d'EDS

Ituri : 17 rings ouverts sur 27, 28 ménages décontaminés sur 40 et 14 structures de santé (FOSA) décontaminées sur 15.

Haut-Uélé : 3 ZS touchées actives sur les 8, avec un taux d'ouverture des rings de 100 % (5/5) ; 3 ménages décontaminés sur 3 prévus et Cumul de 53 PPL infectés depuis le début de l'épidémie.

Sud-Ubangi : Organisation de séances pratiques de formation à l'intention des membres de l'équipe cadre de zone (ECZ), des hygiénistes et des cliniciens dans la ZS de Mbaya (port et retrait des EPI, préparation des solutions chlorées, gestion des déchets).

Nord-Ubangi : Évaluation rapide (score card) menée dans 2 structures sanitaires (CS Tongu et CS Sanga) et accompagnement de 21 PPL à Yakoma.

Bas-Uélé : Suivi et accompagnements réalisés dans 13/13 ESS de 3 ZS (Buta, Viadana, Ganga) et 36 prestataires de soins et 10 hygiénistes (100 %) briefés sur les précautions standard de la PCI/WASH.

Enterrements dignes et sécurisés (EDS)

Nord-Kivu : 94 alertes de décès reçues, aboutissant à la réalisation de 92 EDS (avec prélèvement de swabs), malgré des contraintes logistiques et sécuritaires observées dans certaines zones (ex. Oicha et Vuhovi).

Ituri : 100 alertes de décès reçues, 69 EDS réalisées (69 %), 17 corps swabés et 14 reports.

Haut-Uélé : 4 alertes de décès gérées, aboutissant à 4 EDS réalisées (dont des corps swabés pour analyse).

Bas-Uélé : 2 alertes de décès reçues, mais 0 EDS réalisées (signalement d'un faible engagement communautaire et d'une faible remontée des alertes de décès communautaires, malgré 22 swabs réalisés dans la ZS de Buta et Ganga).

3. Prise en charge holistique (PEC)

3.2.1. Principales actions

Nord-Kivu : 625 patients hospitalisés au total (159 confirmés et 466 suspects), dont 71 enfants de moins de 5 ans et 26 malades critiques et 136 nouvelles admissions de cas suspects et confirmés, et 190 sorties enregistrées (dont 5 guéris, 178 non-cas et 7 décès), 19 ambulances disponibles pour les transferts sanitaires (taux d'utilisation de 79 %).

Ituri : **386 patients sont hospitalisés au total** (**129 confirmés** et **257 suspects**), correspondant à un taux d'occupation global des lits de **36 %**, avec **53 nouvelles admissions**, **81 sorties enregistrées** (**28 guéris**, **47 non-cas** et **6 décès**, dont **5 confirmés**), ainsi que le signalement de **26 malades critiques** et de défis liés à la faible capacité d'accueil dans certains CTE/CT (**Bambu**, **Fataki**, **Lolwa**, **Mandima**, **Biakato**). Parallèlement, **99 % des patients (368/371)** ont bénéficié de repas chauds en plus de la prise en charge nutritionnelle spécifique des nourrissons (**laits thérapeutiques/LNPE**) et des cas de malnutrition, tandis que **36 ambulances opérationnelles sur 43** ont assuré l'évacuation de **31 patients**./8GUERIS

Haut-Uélé : 75 patients hospitalisés au total dans les CTE, dont 33 cas confirmés, 3 nouvelles admissions de cas confirmés enregistrées, ainsi que 3 décès au CTE (Isiro, Bole Bole et Watsa) ; 250 guérisons cumulées enregistrées depuis le début de la riposte./1GUERIS

Sud-Ubangi : 6 patients suspects hospitalisés aux lits (2 à Zongo et 4 à Mbaya), aucun cas confirmé sous prise en charge.

Bas-Uélé : 50 patients suspects en isolement dans les structures de santé (aucun cas confirmé hospitalisé) et 8 sorties de patients déclarés « non-cas » après analyse de laboratoire (réparties dans les ZS de Bili, Buta, Koteli, Likati et Viadana).

Tshopo : 15 patients actifs sont hospitalisés aux lits (8 confirmés et 7 suspects répartis entre le CTE Météo et le CT Kongakonga

Nord-Ubangi : 32 lits de suspects montés au total (19 au CTE Yakoma et 13 au CTE Wapinda) 26 cas suspects actuellement hospitalisés (14 à Yakoma, 12 à Wapinda) pour un taux d'occupation des lits de suspects s'élevant à 81,2 % et 7 cas guéris enregistrés depuis le début de l'épidémie.

3.3. Vaccination

3.3.1. Principales actions

Nord-Kivu : **6 459 personnes vaccinées** (dont 3 508 hommes et 2 951 femmes, répartis dans 24 aires de santé de 7 ZS déclarantes comme Beni, Oicha, Mabalako, Kalunguta, Mutwanga, Butembo et Katwa).
La ZS de Beni représente à elle seule 66,9 % du total des personnes vaccinées. 5 726 PPL et 733 contacts renseignés immunisés.

Ituri : Poursuite des activités de vaccination des PPL et des équipes itinérantes (UIV) dans les zones ciblées.

Tshopo : 15 751 personnes vaccinées (couverture provinciale de 105,3 %).

Haut-Uélé : 6 386 personnes ont été pré-enregistrées au total (3 521 hommes et 2 865 femmes) ; parmi lesquelles 5 474 personnes ont été effectivement vaccinées, atteignant une couverture vaccinale de 85,7 % à travers les zones de santé (ZS) engagées d'Isiro, Pawa, Boma Mangbetu, Wamba, Rungu, Gombari, Niangara et Dungu

4. Continuité des Soins

4.2.1. 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.

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

4.3.1. Principales actions

Nord-Kivu : Intensification des activités de communication : 1 906 visites à domicile (touchant 176 745 personnes), 4 257 causeries éducatives et 161 sessions de communication de masse, Actions ciblées : réinsertion scolaire de 3 écoliers guéris à Butembo (avec sensibilisation des enseignants et élèves) et pré-test de boites à images nationales.

Tshopo : des causeries éducatives, des sensibilisations de masse et la diffusion d'émissions radiophoniques (Radio-Télévision Canal Orient) ont été menées, parallèlement à un plaidoyer conduit auprès de l'équipe dirigeante de la prison centrale de Kisangani en vue de planifier la vaccination des détenus.

Haut-Uélé : Intensification des activités de sensibilisation de proximité : 155 causeries éducatives et 7 visites à domicile (VAD) menées, touchant 1 752 personnes et Activités de sensibilisation ciblées menées en milieu scolaire (ex. école des Hirondelles) et plaidoyers/actions communautaires pour résoudre les résistances ou rumeurs.

Sud-Ubangi : Formation de 19 relais communautaires dans la ZS de Mbaya sur la CREC, la SBC et la MVE, 2 104 ménages visités et 3 577 personnes sensibilisées par visites à domicile (VAD) et Sensibilisation de masse menée au marché de Mbaya auprès de 2 164 personnes et dialogues tenus avec les leaders religieux.

Ituri : Intensification des activités de sensibilisation (visites à domicile, causeries éducatives, débats communautaires et sensibilisations de masse touchant des milliers de personnes) Activités ciblées menées en milieu scolaire (ex. école EP Bugumba à Niania) et panels d'échanges avec des personnes guéries pour lutter contre la stigmatisation (ex. à Mongbwalu).

Bas-Uélé : Poursuite des activités de sensibilisation de masse, visites à domicile, causeries éducatives et émissions radiophoniques interactives (ex. Radio Bima, Masia Nzoni, Canal Tombwa) et réponse active aux perceptions, craintes et rumeurs de la communauté (notamment sur la consommation de viande de brousse et la perception de la maladie).

Nord-Ubangi : Visites à domicile (131 ménages visités, 1 199 personnes vues, 687 personnes sensibilisées), causeries éducatives en milieu scolaire et sensibilisations de masse menées par les RECOS (appuyés par MSF) et 6 alertes communautaires signalées et validées, transmises au CTE

5. Santé mentale et soutien psychosocial (SMSPS)

5.2.1. Principales actions

Tshopo : l'appui psychologique a été assuré auprès des cas confirmés et suspects incluant l'accompagnement lors des annonces de résultats de laboratoire , parallèlement à l'organisation de séances de psychoéducation destinées aux patients, aux accompagnants ainsi qu'aux femmes enceintes et accouchées.

Nord-Kivu : Couverture de 100 % des ZS ayant notifié (9/9), avec le suivi de 43 orphelins/enfants séparés et l'accompagnement de 133 ménages, Réalisation de 123 annonces de résultats (dont 36 positifs) et soutien à 62 Professionnels de Première Ligne (PPL).

Ituri : Couverture de 15 ZS affectées sur 28, avec le suivi de 95 enfants et l'accompagnement de 8 ménages d'enfants séparés ou orphelins, Réalisation de 45 annonces de résultats (dont 14 positifs) et mise en place de crèches dans les ZS de Mangala et Mandima.

Nord-Ubangi : Activités de counseling, annonces de résultats, suivi des contacts et soutien aux patients isolés menées à Yakoma.

6. Logistique

6.2.1. 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 %).

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.

7. Sécurité

7.2.1. 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

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

8.2.1. 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

Quatre-vingt-sept (87) nouveaux cas confirmés ont été notifiés dans quatre provinces, dont 27 en Ituri, 54 au Nord-Kivu, 3 à la Tshopo et 3 au Haut-Uélé. La transmission reste particulièrement marquée dans les ZS de Mandima (6 cas), Lita (6 cas) et Bunia (5 cas) en Ituri, ainsi que dans celles de Beni (28 cas) et Mutwanga (13 cas) au Nord-Kivu.

Parmi les 35 décès confirmés rapportés, 25 sont des décès communautaires (4 en Ituri, 20 au Nord-Kivu et 1 au Haut-Uélé) et 10 sont des décès aux CTE (5 en Ituri et 5 au Nord-Kivu). Le taux de suivi des contacts s'établit à 79,2 % (28 109/35 472) dans les cinq provinces ayant des contacts en cours de suivi (Nord-Ubangi : 100 % ; Sud-Ubangi : ND ; Haut-Uélé : 87,2 % ; Ituri : 83,4 % ; Nord-Kivu : 73,9 % ; Tshopo : 85,5 %), en baisse par rapport à la veille (82,1 %) mais toujours inférieur au seuil de 95 %, avec le taux le plus faible au Nord-Kivu (73,9 %).

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