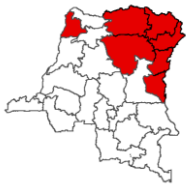
TASK FORCE PRÉSIDENTIELLE EBOLA 17

Ministère de la Santé Publique, Hygiène et Prévoyance Sociale

Système de gestion de l'incident MVE17



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

SitRep N°178/MVE-BDBV/08/11/2026

Date de rapportage : 8 novembre 2026 Date de publication : 9 novembre 2026

FAITS SAILLANTS (dernières 24h)

- Au 8 novembre 2026, il y a eu une notification de 70 cas confirmés dont 31 décès (22 communautaires et 9 intra-CTE)
- Un travail sur l'harmonisation et la conciliation des données est en cours de réalisation entre l'équipe du pilier Gestion des Données et la province de l'Ituri. Une réunion d'harmonisation avec les parties prenantes sera tenue pour validation.

CUMUL DES CAS	CUMUL DES DÉCÈS CONFIRMÉS	LETALITE	PATIENTS EN ISOLEMENT/CTE	CUMUL DES GUÉRIS	TAUX DE SUIVI DES CONTACTS (Du Jour)
10990	5354	48,7%	966	2951	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

67 Zones de santé touchées sur 178 (37,6%)

Résumé des points clés au cours des dernières 24 heures

Au 8 novembre 2026, la riposte contre la MVE-17 enregistre des progrès encourageants par rapport au 1er octobre, marqués par une diminution des nouveaux cas confirmés à 70 contre 76 (−7,9 %) et une baisse du taux de positivité à 11,4 % contre 16,8 % (−5,4 points), malgré une augmentation des échantillons analysés à 614 contre 452 (+35,8 %). Aucune nouvelle zone de santé n'a été touchée au cours des dernières 24 heures.

Toutefois, les 70 nouveaux cas confirmés, contre 41 le 7 novembre (+70,7 %), sont répartis entre l'Ituri (40), le Nord-Kivu (23), le Haut-Uélé (5) et la Tshopo (2). Les 31 décès confirmés, contre 21 le 7 novembre (+47,6 %) et 24 le 1er octobre (+29,2 %), comprennent 22 décès communautaires (15 en Ituri, 6 au Nord-Kivu et 1 à la Tshopo) et 9 décès intra-CTE (4 en Ituri, 4 au Nord-Kivu et 1 au Haut-Uélé).

Par ailleurs, 11 patients ont été déclarés guéris, contre 5 le 7 novembre (+120 %), dont 6 en Ituri, 2 au Bas-Uélé, 2 à la Tshopo et 1 au Nord-Kivu.

Depuis le début de l'épidémie, la RDC cumule 10 990 cas confirmés et 5 354 décès, soit une létalité globale de 48,7 %. L'Ituri demeure l'épicentre avec 69,6 % des cas cumulés et 57,1 % des nouveaux cas, tandis que le Nord-Kivu concentre 32,9 % des nouveaux cas et présente une létalité de 54,7 %, supérieure à la moyenne nationale. **9 ZS ont atteint au moins 42 jours sans nouveau cas confirmé et 11 ZS** se retrouvent entre **22 et 42 jours sans nouveau cas confirmé**. Cependant, **271 PPL** ont été touchés par la MVE BDB_17. La répartition des PPL sont répartis de la manière suivante : Bas-Uele (1), Haut-Uele (31), Ituri (180), Nord-Kivu (47) et Tshopo (12).

TABLEAU 1. RÉPARTITION DES CAS ET DÉCÈS CONFIRMÉS PAR PROVINCE ET SITUATION DES ZONES DE SANTÉ, AU 8 NOVEMBRE 2026

Province	Nouveaux cas confirmés (24 h)	Cas confirmés cumulés	Décès confirmés cumulés	Létalité	ZS historiquement touchées	ZS actuellement affectées*
Ituri	40	7 654	3 613	47,2 %	28/36 (77,8 %)	25/36 (69,4 %)
Nord-Kivu	23	2 720	1 488	54,7 %	17/34 (50,0 %)	15/34 (44,1 %)
Haut-Uélé	5	491	214	43,6 %	7/13 (53,8 %)	7/13 (53,8 %)
Tshopo	2	98	32	32,7 %	7/23 (30,4 %)	5/23 (21,7 %)
Sud-Kivu	0	3	1	33,3 %	1/34 (2,9 %)	0/34 (0,0 %)
Bas-Uélé	0	13	4	30,8 %	4/11 (36,4 %)	4/11 (36,4 %)
Sud-Ubangi	0	2	1	50,0 %	1/16 (6,3 %)	1/16 (6,3 %)
Nord-Ubangi	0	9	1	11,1 %	2/11 (18,2 %)	1/11 (9,1 %)
TOTAL	**70**	**10 990**	**5 354**	**48,7 %**	**67/178 (37,6 %)**	**58/178 (32,6 %)**

Commentaire succinct. Au 8 novembre, 70 nouveaux cas ont été notifiés, principalement en Ituri (57,1 %) et au Nord-Kivu (32,9 %), soit 90,0 % des cas du jour. La létalité nationale s'établit à 48,7 %, avec un niveau plus élevé au Nord-Kivu (54,7 %). Aucune nouvelle zone de santé n'a été touchée au cours des dernières 24 heures ; 67 zones de santé sur 178 (37,6 %) ont été historiquement affectées. Les provinces du Sud-Kivu, du Bas-Uélé, du Sud-Ubangi et du Nord-Ubangi n'ont notifié aucun nouveau cas ce jour.

Tableau 2. Répartition des cas et décès confirmés par province et zone au 8 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	**7654**	**3613**	**47,2%**	**40**	**15**	**4**	**19**
Adja	11	1	9,1%				0
Aru	25	7	28,0%				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	2047	721	35,2%	6	3	1	4
Damas	41	10	24,4%				0
Drodro	16	8	50,0%	1	1	0	1
Fataki	85	31	36,5%				0
Gethy	11	7	63,6%				0
Kambala	2	0	0,0%				0
Kilo	41	14	34,1%	1	1	0	1
Komanda	193	119	61,7%				0
Lita	339	169	49,9%	1	0	0	0
Logo	14	10	71,4%				0
Lolwa	37	11	29,7%				0
Mahagi	6	1	16,7%				0
Mambasa	135	72	53,3%	3	3	1	4
Mandima	570	299	52,5%	20	7	0	7
Mangala	419	177	42,2%	4	0	0	0
Mongbwalu	732	360	49,2%	1	0	0	0
Nia-Nia	345	201	58,3%	1	0	0	0
Nizi	867	319	36,8%	1	0	1	1
Nyankunde	141	45	31,9%				0
Rimba	29	7	24,1%				0
Rwampara	1220	445	36,5%	1	0	1	1

Tchomia	86	27	31,4%				0
A ventiler	0	493	NA				0
Nord-Kivu	**2720**	**1488**	**54,7%**	**23**	**6**	**4**	**10**
Beni	823	528	64,2%	8	3	0	3
Biena	27	11	40,7%				0
Butembo	351	204	58,1%	2	0	0	0
Goma	1	0	0,0%				0
Kalunguta	111	49	44,1%	1	0	2	2
Katwa	685	423	61,8%	1	0	0	0
Kayna	3	2	66,7%				0
Kyondo	47	22	46,8%				0
Lubero	45	16	35,6%	2	0	0	0
Mabalako	127	41	32,3%				0
Alimbongo	6	4	66,7%				0
Manguredjipa	16	5	31,3%				0
Masereka	48	15	31,3%				0
Musienene	164	81	49,4%				0
Mutwanga	101	24	23,8%	6	2	0	2
Oicha	106	42	39,6%	2	0	2	2
Vuhovi	59	21	35,6%	1	1	0	1
Haut-Uélé	**491**	**214**	**43,6%**	**5**	**0**	**1**	**1**
Boma Mangbetu	48	20	41,7%	2	0	0	0
Dungu	1	1	100,0%				0
Gombari	3	1	33,3%				0
Isiro	123	58	47,2%	2	0	1	1
Pawa	126	68	54,0%				0
Rungu	9	5	55,6%				0
Wamba	181	61	33,7%	1	0	0	0
Tshopo	**98**	**32**	**32,7%**	2	1	0	1
Bafwasende	18	3	16,7%				0
Kabondo	24	5	20,8%				0
Lubunga	1	0	0,0%				0
Makiso-Kisangani	38	15	39,5%	1	0	0	0
Mangobo	11	8	72,7%	1	1	0	1
Tshopo	5	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	**9**	**1**	**11,1%**	0	0	0	0
Wapinda	5	1	20,0%				0
Yakoma	4	0	0,0%				0
Total	**10990**	**5354**	**48,7%**	**70**	**22**	**9**	**31**

La transmission de la MVE-17 demeure concentrée en Ituri (40 cas ; 57,1 %) et au Nord-Kivu (23 cas ; 32,9 %), qui totalisent 90 % des 70 nouveaux cas confirmés. Les principaux foyers actifs sont Mandima (20 cas), Beni (8 cas), Bunia et Mutwanga (6 cas chacun). Mandima concentre à elle seule 28,6 % des nouveaux cas nationaux.
La mortalité reste préoccupante, avec 31 décès confirmés, dont 22 communautaires (71,0 %), principalement en Ituri (15) et au Nord-Kivu (6). La létalité cumulée nationale s'établit à 48,7 %, avec un niveau particulièrement élevé au Nord-Kivu (54,7 %).

Tableau 3. Situation des alertes notifiées par province pour la journée du 8 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	46	2	48	11	2	35	0	13	3
Bas Uélé	82	1	83	3	1	79	0	4	0
Ituri	1 098	79	1177	110	73	981	0	181	97
Nord-Kivu	1 771	69	1840	145	68	1626	1	213	87
Sud Ubangi	14	0	14	3	0	11	0	3	0
Nord Ubangi	36	0	36	13	0	23	0	13	6
Tshopo	41	3	44	9	3	32	0	12	3
Total Général	**3088**	**154**	**3242**	**294**	**147**	**2787**	**1**	**439**	**196**

Au cours des dernières 24 heures, 3 242 alertes ont été reçues, dont 154 décès (4,8 %). Parmi celles-ci, 441 alertes (13,6 %) ont été validées comme cas suspects, contre 2 788 (86,0 %) invalidées. Le Nord-Kivu (1 840 alertes ; 56,8 %) et l'Ituri (1 177 ; 36,3 %) concentrent 93,1 % des alertes, témoignant d'une forte sollicitation du dispositif de surveillance dans les principaux foyers épidémiques.
Au total, 439 cas suspects ont été investigués, dont 196 transférés vers les CT/CTE (44,6 %). L'Ituri (97 transferts) et le Nord-Kivu (87 transferts) représentent 93,9 % des transferts rapportés.

Figure 1. Évolution de cas par date de début des symptômes au cours des 21 derniers jours

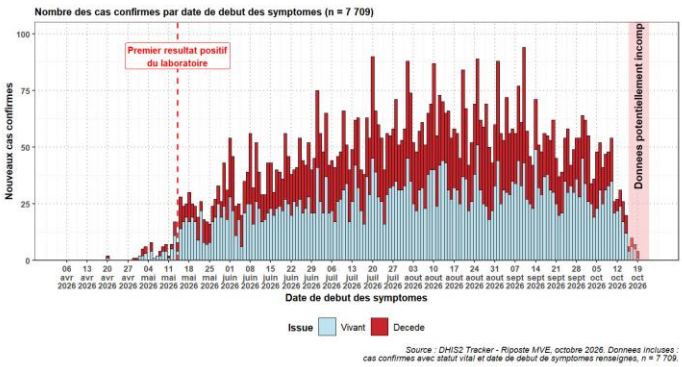
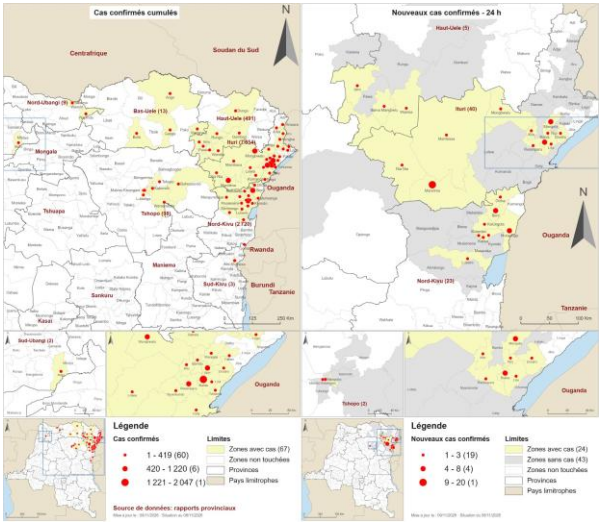


Figure 2. Distribution spatiale des cas confirmés (24 heures et cumuls) par zone de santé.



1. COORDINATION

1.1. Principales Actions

- Appui technique, opérationnel et stratégique aux activités de riposte contre la MVE-17 dans les provinces affectées, avec une attention particulière à l'Ituri et au Nord-Kivu, principaux foyers de transmission ;
- Renforcement de la coordination entre les équipes nationales, provinciales et locales pour assurer la mise en œuvre harmonisée des interventions et la résolution rapide des difficultés opérationnelles ;
- Suivi de la mise en œuvre des recommandations issues de la Revue intra-action (RIA), des missions de supervision et des réunions de coordination ;
- Suivi des activités des différents piliers de la riposte, notamment la surveillance, la prise en charge, la vaccination, la prévention et le contrôle des infections, la communication sur les risques et la logistique ;
- Poursuite du plaidoyer auprès du Gouvernement et des partenaires techniques et financiers pour la mobilisation des ressources nécessaires à la continuité des interventions ;
- Suivi des dispositions administratives et financières, notamment le paiement des prestataires, la rationalisation des effectifs et le renforcement de la redevabilité des équipes déployées.

1.2. Défi majeur

Assurer la continuité et l'efficacité des interventions dans les zones à forte transmission, malgré les contraintes sécuritaires, logistiques et financières, tout en accélérant la mise en œuvre des recommandations opérationnelles et la mobilisation des ressources.

2. ACTIONS DE RIPOSTE PAR PILIER

2.1. Surveillance épidémiologique

2.1.1. Principales Actions

En date du 8 novembre 2026, 3242 alertes ont été notifiées dans les sept provinces ayant transmis leurs données (Bas-Uélé, Haut-Uélé, Ituri, Nord-Kivu, Sud et Nord Ubangi et Tshopo), dont 3088 alertes de personnes vivantes et 154 décès ; 3229 ont été vérifiées (99,6 %). Parmi elles, 441 (13,7 %) ont été validées comme cas suspects et 2 788 (86,3 %) invalidées. Sur les 439 cas suspects investigués, 196 ont été transférés vers les CT/CTE (Tableau 3).

Au 8 novembre 2026, un total de 38 453 contacts étaient sous suivi dans les six provinces ayant rapporté des contacts à suivre, dont 30 444 ont été vus au cours des dernières 24 heures, soit un taux de suivi de 79,2 %, inférieur au seuil requis de 95 %.

Tableau 4. Situation du suivi des contacts par province, au 8 novembre 2026

Province	Contacts sous suivi	Contacts vus	Taux de suivi
Ituri	16 447	13 738	83,5%
Haut-Uélé	1 370	1 145	83,6%
Nord-Kivu	19 029	14 583	76,6%
Tshopo	1228	612	49,8%
Bas-Uélé	267	263	98,5%
Sud-Ubangi	112	103	92,0%
Nord-Ubangi	0	0	NA
Total	**38 453**	**30 444**	**79,2%**

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

Tableau 5. Situation indicateurs clés des PoE/PoC par province, en date du 8 novembre 2026

Indicateurs	Ituri	Nord-Kivu	Sud-Kivu	Tshopo	Bas-Uélé	Global
Complétude des rapports	92% (57/62)	95% (20/21)	56% (5/9)	100% (18/18)	50% (11/22)	84,1% (111/132)
PoC/PoE stratégiques	1	NA	NA	NA	NA	1
Nombre des voyageurs passés	147 103	95 793	7 173	23 989	2 345	276 403
Proportion des voyageurs screenés	97%	99%	98%	100%	98%	98%
% des voyageurs ayant lavé les mains	96%	99%	98%	99%	98%	97%
% des voyageurs sensibilisés	100%	99%	100%	100%	76%	99%
Nombre d'alertes notifiées	02	02	00	00	00	4
Nombre d'alertes vivantes validées	02	01	00	00	00	3
Nombre des corps sans vie interceptés	00	01	00	00	00	1
% des cas suspects transférés au CT/CTE	100% (2/2)	100% (1/1)	0%	0%	0%	100% (3/3)
% de corps sans vie swabés/sécurisés	0%	100% (1/1)	0%	0%	0%	100% (1/1)
% des cas suspects investigués dans 24 h	100% (2/2)	100% (2/2)	0%	0%	0%	100% (4/4)

2.2.1. Principales actions

- Ituri : 139 982 voyageurs, 97,2 % screenés, lavage des mains 96,7 % ; complétude 90,3 % (56/62) ; 2 alertes, dont 1 corps sans vie intercepté ;
- Nord-Kivu : 86 150 voyageurs ; 84 047 screenés avec lavage des mains (97,6 %) ; 20/21 sites ont rapporté ; 2 alertes notifiées et validées ;
- Tshopo : 13 295 voyageurs, 99,4 % screenés ; complétude 55,6 % (10/18) ; 0 alerte ;
- Haut-Uélé : 17 293 voyageurs sur 10/13 PoC, 98 % screenés ; 279 refus de screening ; 0 alerte.

2.2.2. Défi majeur

La persistance des insuffisances dans la complétude du rapportage et l'adhésion des voyageurs aux mesures de contrôle sanitaire constitue un défi majeur pour la surveillance des mouvements de populations et la prévention de la propagation de la MVE-17.

2.3. Laboratoire

2.3.1. Principales actions

- Ituri : Résultats du 8/11 à transmettre (40 nouveaux cas confirmés au Tableau ;
- Nord-Kivu : 23 nouveaux cas confirmés (17 vivants, 6 décès) ; nombre d'échantillons du 8/11 à transmettre ;
- Tshopo : 11 prélèvements (8 vivants, 3 décès) ; 2 nouveaux cas confirmés ;
- Haut-Uélé : 30 échantillons (13 nouveaux, 17 re-prélèvements) ; 5 positifs ; positivité du jour 16,7 %, globale 19,8 %.

2.3.2. Défi majeur

La priorité demeure le renforcement de la promptitude du diagnostic, de la transmission quotidienne des résultats et du rapprochement systématique des bases de données laboratoire-surveillance, afin de garantir la fiabilité des indicateurs, d'accélérer la confirmation des cas et d'orienter efficacement les interventions de riposte.

2.4. PCI & EDS

2.4.1. Principales actions

- Ituri : 11/12 FOSA décontaminées ; ménages décontaminés : « 82/80 » (à vérifier) ; 19/35 rings ouverts :
- Nord-Kivu : 18/27 rings ouverts (66,7 %) ; 17/20 ESS et 13/21 ménages décontaminés ; score PCI moyen 46,9 % ;
- Tshopo : ESS touchés décontaminés à 100 % (90/90), ménages à 89,6 % ; 8/110 ESS au-dessus de 80 % de score PCI ; 9/25 prestataires infectés investigués ;
- Haut-Uélé : 1/1 ring ouvert ; 7/7 ménages décontaminés ; 0 ESS décontaminé ;
- Ituri : 64/77 EDS réalisés (83,1 %) ; 59/68 corps swabés ; 4 échecs, 9 reports ;
- Nord-Kivu : 54 EDS et 56 corps swabés pour 68 alertes ; 28 reports ; 1 échec à Musienene (données du 05/11) ;
- Tshopo : 14 alertes : 1 EDS et 1 corps swabé ; 13 échecs ; 5 reports ;
- Haut-Uélé : 8 alertes, 8 swabs, 8 EDS.

2.4.2. Défi majeur

La persistance des insuffisances dans l'application des mesures de prévention et contrôle des infections (PCI) et dans la réalisation des enterrements dignes et sécurisés (EDS) constitue un défi majeur pour la maîtrise de la transmission de la MVE-17

2.5. Prise en charge

2.5.1. Principales actions

- Ituri : 347 patients (127 confirmés, 220 suspects) ; 56 admissions, 70 sorties (6 guéris, 12 décès) ; occupation 34 % ;
- Nord-Kivu : 535 patients (184 confirmés, 351 suspects, dont 74 enfants < 5 ans) ; 90 admissions, 109 sorties (1 guéri, 100 non-cas, 8 décès) ; 11 malades critiques ; 155 patients hospitalisés hors CTE/CT ;
- Tshopo : 6 patients au CTE Météo (2 confirmés, 4 suspects), occupation 18,8 % ; 2 guéris ; 679 personnes sous traitement expérimental (67 confirmés, 612 en PEP) ;
- Haut-Uélé : 55 patients (21 confirmés, 34 suspects) ; 1 décès de cas confirmé à Isiro ; 3 cas critiques à Pawa ; Boma Mangbetu à 137,5 % pour les suspects.

2.5.2. Défi majeur

155 patients hospitalisés hors CTE/CT ; sur-occupation des lits de suspects à Boma Mangbetu (137,5 %) ; 15 patients non nourris à Mandima.

2.6. Vaccination

2.6.1. Principales actions

- Nord-Kivu : 2 599 vaccinés dans 4 ZS dont 5 PPL ; stock épuisé (2 600 doses reçues, 2 599 utilisées, 1 perdue)

2.6.2. Défi majeur

La rupture totale du stock de vaccins au Nord-Kivu, après l'utilisation des 2 599 doses disponibles sur les 2 600 reçues (une dose perdue), constitue un défi majeur pour la poursuite et l'extension des activités vaccinales dans les zones de santé affectées par la MVE-17

2.7. Continuité des soins

2.7.1. Principales actions

- Nord-Kivu : Évaluation de l'hôpital de Manguredjipa : pas de triage, EPI insuffisants, 0 % de prestataires formés en SONU, 55 agents exposés et 13 en quarantaine ;
- Tshopo : Évaluation de 3 ESS : aucun prestataire formé, pas de triage ni d'incinérateur, baisse de fréquentation (curatif, CPN, vaccination).

2.7.2. Défi majeur

La fragilisation de la continuité et de la qualité des soins essentiels dans les zones affectées par la MVE-17, liée à l'insuffisance des mesures de prévention et contrôle des infections (PCI), au manque d'équipements de protection individuelle (EPI) et à la faible formation des prestataires, constitue un défi majeur.

2.8. CREC

2.8.1. Principales actions

- Ituri : 303 alertes communautaires ; 66 662 personnes touchées par visites à domicile ; complétude 28,6 % (8/28 ZS) ;
- Nord-Kivu : 18 704 visites à domicile (60 201 personnes) ; 534 causeries éducatives ; réunion d'urgence sur les massacres d'Aloya ;
- Tshopo : 77 alertes communautaires (34 résolues) ; rumeurs : « Ebola est un business », « n'existe pas », « est politique » ;
- Haut-Uélé : 10 activités de masse dans les églises (26 756 personnes) ; prévus : 15 radios partenaires, caravane motorisée, briefing des enseignants.

2.8.2. Défi majeur

La persistance des rumeurs, de la désinformation et des résistances communautaires, aggravée par l'insécurité dans certaines zones affectées, constitue un défi majeur pour l'adhésion des populations aux interventions de riposte à la MVE-17. Cette situation est accentuée par la faible complétude du rapportage CREC en Ituri (28,6 %), la résolution insuffisante des alertes communautaires dans la Tshopo (34/77, soit 44,2 %) et les perturbations sécuritaires au Nord-Kivu, notamment à Aloya.

2.9. SMSPS

2.9.1. Principales actions

- Ituri : 19/24 derniers cas confirmés couverts (à actualiser) ; 15/28 ZS couvertes ; 54 annonces de résultats (19 positives) ;
- Nord-Kivu : 17/24 cas couverts (70,8 %) ; 104 annonces de résultats (52 positives) ; 28/36 enfants suivis en communauté (chiffres identiques au 7/11, à confirmer) ;
- Tshopo : 100 % des cas suspects et confirmés suivis ; 2 résistances notifiées (1 levée).

2.9.2. Défi majeur

La couverture insuffisante des interventions de santé mentale et de soutien psychosocial (SMSPS) demeure un défi majeur, particulièrement en Ituri, où seules 15 zones de santé sur 28 (53,6 %) sont couvertes, et au Nord-Kivu, où 29,2 % des nouveaux cas confirmés n'ont pas bénéficié d'un accompagnement psychosocial. À cela s'ajoutent les insuffisances du suivi communautaire des enfants vulnérables (28/36 au Nord-Kivu) et la persistance des résistances communautaires dans la Tshopo.

2.10. Logistique

2.10.1. Principales actions

- Nord-Kivu : Livraison de 41 flacons de gel, 200 Tyvek (PoE Nobili et Kasindi), 72 paires de lunettes (ECUMERS Beni), 5 bâches (Byakato) :
- Tshopo : Construction de l'isolement de Makiso ; extension du CTE Météo.

2.10.2. Défi majeur

115 motos manquantes pour les ZS ; absence d'ambulance aux PoE/PoC ; manque de moyens de déplacement (CREC, SMSPS) ; pas de crèches dans 10 ZS.

2.11. PSEA

2.11.1. Principales actions

- Ituri : Mécanisme de signalement connu dans 15/36 ZS (41,7 %) ;
- Nord-Kivu : 99 membres du personnel briefés et signataires du code de bonne conduite ; mécanisme connu dans 5/34 ZS (14,7 %) ; sensibilisations à Katwa, Butembo, Beni, Kalunguta et Mutwanga ;
- Tshopo : Mécanisme de plaintes installé dans 11 aires de santé.

2.11.2. Défi majeur

La faible couverture des mécanismes de prévention, de signalement et de gestion des plaintes relatives à l'exploitation et aux abus sexuels (PSEA) constitue un défi majeur pour la protection des populations affectées par la MVE-17. Ces mécanismes ne sont connus que dans 41,7 % des zones de santé en Ituri et 14,7 % au Nord-Kivu, malgré les efforts de sensibilisation et de renforcement des capacités du personnel.

2.12. Gestion des bases des données

2.12.1. Principales actions

- Rapprochement et harmonisation des bases de données : poursuite de la confrontation des données issues de la surveillance épidémiologique, des laboratoires et des centres de traitement Ebola (CTE), afin d'identifier et de corriger les discordances, les doublons et les erreurs de classification ;
- Actualisation des tableaux de bord : mise à jour des indicateurs épidémiologiques et opérationnels pour faciliter le suivi de l'évolution de l'épidémie, l'identification des zones de santé prioritaires et l'orientation des décisions de la Coordination nationale ;
- Appui à la production du SitRep : consolidation et validation technique des données transmises par les provinces et les piliers, en vue de la production régulière des rapports de situation, des synthèses destinées aux autorités et des supports de présentation ;
- Renforcement de la coordination et de la rétro-information : poursuite des échanges avec les gestionnaires des données provinciaux et zonaux pour améliorer la qualité du rapportage, corriger les anomalies identifiées et harmoniser les procédures de collecte et de validation ;
- Sécurisation et archivage des données : poursuite de l'organisation, de la sauvegarde et de l'archivage des bases de données afin d'assurer leur disponibilité, leur traçabilité et leur exploitation pour les analyses épidémiologiques.

2.12.2. Défi majeur

La persistance des insuffisances dans la complétude, la promptitude, la cohérence et l'harmonisation des données transmises par les provinces, les zones de santé et les différents piliers de la riposte, notamment les discordances entre les bases de surveillance, de laboratoire et de prise en charge, constitue un défi majeur pour la production de rapports fiables et actualisés.

MESSAGES CLES

La riposte à la MVE-17 enregistre 70 nouveaux cas confirmés dans quatre provinces, dont 40 en Ituri, 23 au Nord-Kivu, 5 au Haut-Uélé et 2 à la Tshopo. La transmission demeure concentrée dans les principaux foyers actifs, notamment les zones de santé de Mandima (20 cas) et de Bunia (6 cas) en Ituri, ainsi que de Beni (8 cas) et de Mutwanga (6 cas) au Nord-Kivu, nécessitant une intensification ciblée des interventions pour interrompre les chaînes de transmission.

Trente et un (31) décès confirmés ont été rapportés, dont 22 décès communautaires (15 en Ituri, 6 au Nord-Kivu et 1 à la Tshopo) et 9 décès dans les CTE (4 en Ituri, 4 au Nord-Kivu et 1 au Haut-Uélé). La proportion élevée des décès communautaires (71,0 %) souligne la nécessité de renforcer la détection précoce, l'investigation des alertes et le transfert rapide des cas suspects vers les structures de prise en charge.

Le suivi des contacts progresse à 79,2 % (30 444/38 453), contre 69,8 % la veille, soit un gain de 9,4 points de pourcentage, mais demeure inférieur à la cible de 95 %. Les performances restent contrastées entre les six provinces : Bas-Uélé (98,5 %), Sud-Ubangi (92,0 %), Haut-Uélé (83,6 %), Ituri (83,5 %), Nord-Kivu (76,6 %) et Tshopo (49,8 %). La situation demeure particulièrement préoccupante dans la Tshopo, où l'insécurité entraîne la suspension des activités à Bafwasende.

La priorité de la Coordination nationale demeure la consolidation des progrès enregistrés, l'intensification de la riposte dans les foyers actifs, la réduction des décès communautaires et le rétablissement sécurisé des interventions dans les zones affectées par l'insécurité, sans relâchement des efforts de surveillance et de suivi des contacts.

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 nationale puis continentale, accompagnée de la mobilisation des fonds.

TASK FORCE PRESIDENTIELLE EBOLA 17

Ministère de la Santé Publique, Hygiène et Prévoyance Sociale

Système de gestion de l'incident MVE17

Incident Manager

Professeur Dr AHUKA MUNDEKE Steve

E-mail : steve.ahuka@unikin.ac.cd

Incident Manager Adjoint

Professeur Dr Akilimali Zalagile Pierre

Chargé des opérations

Dr KOMBE NGWAMA John

Equipe de rédaction

Professeur Dr MULANGU KATULUMBA Félix-Médard

Mm KABWE Deborha

Dr KATUSI BISELENGE Jules



Contact :

www.sante.gouv.cd

contact@sgiebola17.org

Numéro vert : 151.