



Centre des opérations d'urgences de santé publique
« COUSP-RDC »

Rapport de Situation de la Maladie à Virus Ebola/16ème épidémie

SitRep MVE N° 027/MVE_16/2025

Pays/Province : RDC/Kasaï
Zone de Santé touchée : BULAPE
Date de rapportage : 02 octobre 2025
Date de publication : 03 octobre 2025

Guéris	14	53	11	31	40,0 %	52,3 %	20 630	15 832
	Guéris	Cas Confirmés	Cas probables	Décès confirmés	Taux d'occupation des lits confirmés	Taux d'occupation des lits suspects	Doses de vaccin déployées	Personnes vaccinés

I. POINTS SAILLANTS

- Aucun nouveau cas confirmé n'a été notifié en date du 02/10/2025.
- Déchargeement d'un patient guéri du CTE Bulape.
- Réception de matelas pour assurer la continuité des soins au niveau de l'HGR Bulape et au nouveau CTE.
- Identification et vaccination de 11 contacts à haut risque au cours du Ring organisé au Poste de Santé Bulape 3.
- Mise en place d'un triage fonctionnel au Poste de Santé (PS) Bulape 3.

NARRATIF DU CAS INDEX (Contexte)



Le 20 août 2025, une femme enceinte de 34 ans a été admise au service de gynéco-obstétrique de l'HGR de Bulape, présentant la fièvre, la diarrhée sanglante, des vomissements hémorragiques et une anémie sévère. Elle est décédée quelques heures plus tard dans un tableau de défaillance multi viscérale. Dans les jours qui ont suivi, un technicien de laboratoire et une infirmière ayant été en contact avec la patiente ont manifesté les mêmes symptômes et sont également décédés. Entre les semaines épidémiologiques 34 et 36, treize cas ont été notifiés, dont huit décès, soit un taux de létalité de 62 %. L'épidémie a été officiellement déclarée à la suite de la confirmation de cinq cas positifs par l'INRB en date du 04 septembre 2025.

II. MISE A JOUR DE LA SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE

- Pour le sixième jour consécutif, aucun nouveau cas confirmé n'a été notifié ce 02/10/2025. La date de dernière notification d'un cas confirmé remonte au 26 septembre 2025.
- Depuis le début de l'épidémie, 64 cas (53 confirmés et 11 probables) dont 42 décès ont été rapportés dans la zone de santé de Bulape, soit une létalité globale de 65,6% (Tableau I).
- Listage de 141 nouveaux contacts dont 69 dans l'AS Dikolo, 60 dans l'AS de Bulape Com et 12 dans l'AS de Bulape.
- Aucun décès n'a été notifié parmi les confirmés.
- La létalité parmi les cas confirmés est de 58,5% (31 décès/53 cas confirmés).
- Le nombre d'aires de santé ayant notifié au moins un cas confirmé ou probable de MVE depuis le début de l'épidémie demeure à 6 (28,6%) sur les 21 que compte la ZS de Bulape (Tableau I ; Figure 2).

Tableau I : Répartition des cas et décès confirmés et probables de maladie à virus Ebola dans la zone de santé de Bulape, 02 octobre 2025

Aire de santé affectée*	Nouveau(x) cas confirmé(s)	Cumul des cas et décès			Cas durant les 21 derniers jours (du 12/09/2025 au 02/10/2025)		Nombre de jours sans nouveau cas notifié	
		Confirmés	Décès confirmés	Létalité (%)	Probables	Confirmés	Probables	
Zone de santé de Bulape (6 aires de santé) : létalité globale 65,6% (64 cas dont 42 décès)								
Bambalaie	0	4	2	50,0%	0	4	0	9
Bulape	0	17	11	64,7%	8	8	8	3
Bulape com.	0	4	4	100,0%	1	1	1	9
Dikolo	0	24	14	58,3%	1	12	1	3
Ingongo	0	1	0	0,0%	0	1	0	15
Mpianga	0	3	0	0,0%	1	2	1	7
Total	0	53	31	58,5%	11	28	11	

*Les cas et les décès sont répartis par aire de santé de détection et ces chiffres sont susceptibles de changer.

Le poids de cette épidémie est porté par 2 aires de santé de la Zone de Santé de Bulape notamment Dikolo et Bulape. Pour la létalité, quatre aires de santé se démarquent : Bulape communautaire (100%), Bulape (64,7%), Dikolo (58,3%) et Bambalaie (50%).

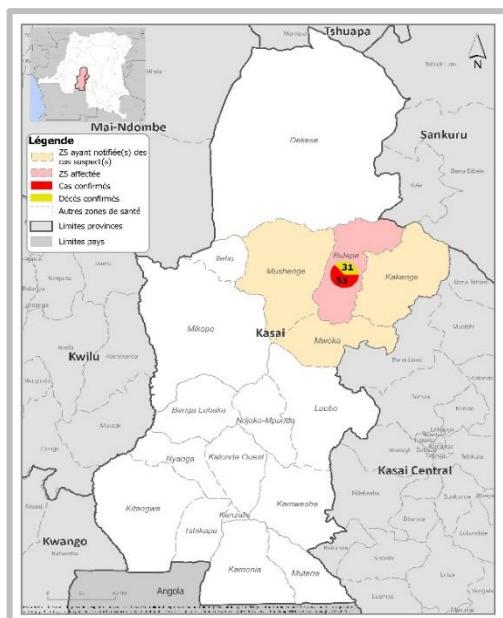


Fig1. Répartition géographique des zones de santé affectées par la MVE et celles à risque dans la province du Kasaï, au 02 octobre 2025

La ZS de Bulape constitue l'épicentre de l'épidémie. Elle est située entre Mweka, Mushenge et Kakenge et partage la limite également avec la province du Sankuru.

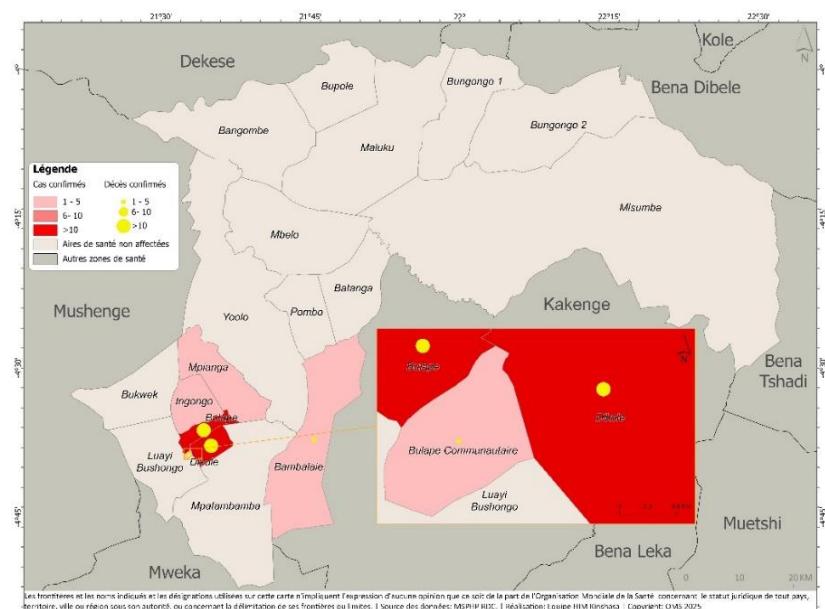


Fig2. Répartition géographique des cas et décès confirmés par Aires de Santé dans la ZS de Bulape au 02 octobre 2025.

En terme du nombre des cas MVE notifiés, les aires de santé de Dikolo (24) et Bulape (17) sont les plus touchées. Environ 77% du total des cas notifiés proviennent de ces deux aires de santé.

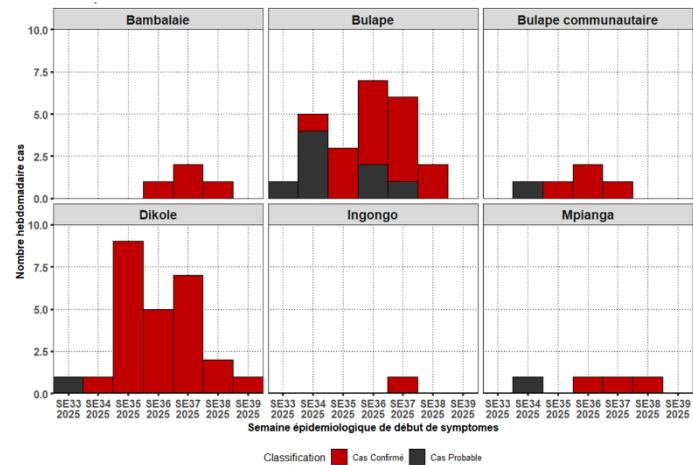


Fig 3. Evolution hebdomadaire des cas confirmés et probable par aire de santé au 02 octobre 2025

Deux principaux foyers sont à considérer ici : l'AS de Bulape et Dikole.

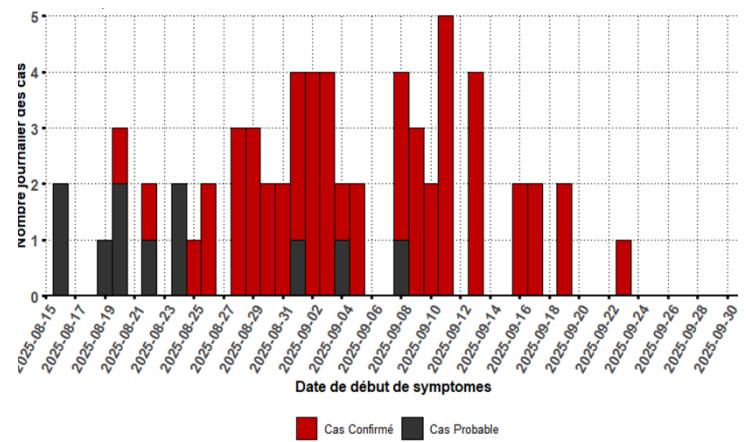


Fig 4. Evolution journalière des cas confirmés et probable au 02 octobre 2025

Tableau 2. Répartition des alertes reçues, investiguées et validées par aire de santé, du 02 octobre 2025

INDICATEURS	26/09/2025	27/09/2025	28/09/2025	29/09/2025	30/09/2025	01/10/2025	02/10/2025
Report alertes	6	6	4	4	4	4	4
Nouvelles alertes signalées du jour	26	20	5	27	6	49	20
Total alertes du jour	32	26	9	31	10	53	24
Alertes investiguées du jour	32	22	9	31	8	47	19
Alertes validées du jour	15	15	7	20	5	14	12
Suspects prélevés	14	7	5	8	5	12	11
Transférés au CTE	14	7	5	8	5	12	11

NA : non applicable ; ND : non disponible

Au cours de 7 derniers jours (du 26 au 02/10/2025), le nombre moyen d'alertes notifiés journalièrement est de 26.

Tableau 3. Synthèse de la situation du suivi de contacts au 02 octobre 2025

Zones de santé	Suivi journalier						Taux de suivi	Total non vus	Raison de non vus					Reste à suivre le jour suivant
	Report du 02/10/2025	Nouveaux contacts le 02/10/2025	Contact à suivre ce jour	Contacts vus	Sorties 21 Jrs	Devenus Suspects			Simple Absence	Perdus de vue (>72 heures)	Jamais vus	Refus	Déplacés	
Bambalayi	264	0	264	264	0	0	100,0%	0	0	0	0	0	0	264
Bulape	544	12	556	501	31	0	90,1%	55	13	0	0	0	10	32
Bulape Com	196	60	256	251	0	0	98,0%	5	0	0	0	0	5	0
Dikolo	399	69	468	452	0	0	96,6%	16	3	0	0	0	13	0
Ingongo	134	0	134	134	0	0	100,0%	0	0	0	0	0	0	134
Mpatambamba	107	0	107	107	0	1	100,0%	0	0	0	0	0	0	107
Mpianga	231	0	231	159	0	0	68,8%	72	72	0	0	0	0	231
Total	1875	141	2016	1868	31	1	92,7%	148	88	0	0	0	28	32
														1985

Parmi 2 016 contacts à suivre, 1 868 contacts ont été vus soit une proportion de suivi de 92,7%. Cent quarante-huit (148) contacts n'ont pas été suivis dont 32 par suite de l'absence lors du passage des équipes (il s'agit d'une frange des contacts se trouvant dans un campement difficile d'accès ; à environ 4h de marche de Bulape Centre).

COORDINATION

- Tenue régulière des réunions de coordination du SGI avec le niveau opérationnel et stratégique.
- Accompagnement des piliers de la réponse afin de renforcer l'ancrage inter pilier.
- Poursuite des réunions matinales inter-piliers pour les orientations des actions urgentes journalières.

SURVEILLANCE EPIDEMIOLOGIQUE

- Listage de 141 nouveaux contacts dont 69 dans l'AS Dikolo, 60 dans l'AS de Bulape Com et 12 dans l'AS de Bulape.
- Poursuite du nettoyage de la liste linéaire (cas confirmés et probables) sur la base de la vérification des rapports narratifs issus d'investigations approfondies ainsi que l'harmonisation des bases des données (LL pour les cas et suivi des contacts, etc.).
- 11 contacts à haut risque ont été identifiés et vaccinés au cours du Ring de vaccination implémenté au PS Bulape 3.

Points sur la surveillance aux Points d'entrée et Points de Contrôles (PoE/PoC)

- Au terme de la journée du 02/10/2025, 3 800 personnes ont été enregistrés dans les 4 PoC opérationnels (3 à Bulape et 1 à Luebo), dont 3 797 (99,9%) étaient screenées. Aucune alerte n'a été détectée.
- Globalement, 69 206 personnes ont été enregistrés depuis le début des activités aux Points de Contrôles (PoC) en date du 13/09/2025, desquelles, 67 401 (97,4%) screenées. Au terme de ces activités, 15 alertes ont été remontées dont 6 validées.
- Ainsi, 69 201 (99,9%) des toutes les personnes passant aux PoC ont été sensibilisées.

LABORATOIRE

- Au décours de la journée 02/10/2025, 19 échantillons ont été reçus (13 nouveaux suspects et 6 réprélèvements), tous ces échantillons ont été analysés au laboratoire. Aucun de ces échantillons n'est revenu positif à la MVE. De tous les échantillons analysés depuis le début, 53 cas confirmés ont été diagnostiqués positifs à la MVE.
- Depuis le début de l'épidémie, 410 échantillons ont été reçus et tous ces échantillons ont été analysés par le laboratoire.

Tableau 4. Synthèse de la situation des échantillons reçus et analysés au laboratoire au 02 octobre 2025

Indicateurs	Données
Échantillons reçus (total)	19
Nouveaux cas suspects	13
Réprélèvements	6
Échantillons analysés	19
Réprélèvements analysés	6
Résultats des tests	
En cours d'analyse	0
Cas confirmés du jour	0
Non-cas du jour	13
Total non-cas	228
Total des cas confirmés	53

PRISE EN CHARGE HOLISTIQUE (MÉDICALE, NUTRITIONNELLE & PSYCHOSOCIALE)

Tableau 4. Situation des patients hospitalisés dans les centres de traitement Ebola (CTE), centre de transit (CT) ou assimilés en date du 02 octobre 2025

CI/CT/CTE	Cas suspects			Cas confirmés			Guéris	
	Nombre de lits	Nombre de cas	Taux d'occupation (%)	Nombre de lits	Nombre de cas	Taux d'occupation (%)	Guéris du jour	Cumul guéris
CTE HGR Bulape	29	17	58,6%	20	8	40,0%	0	14
CI Bambalaie	8	4	50,0%	NA	NA	0,0%	NA	NA
CT Ingongo	3	2	66,7%	NA	NA	0,0%	NA	NA
CT Mpanga	4	0	0,0%	NA	NA	0,0%	NA	NA
Total	44	23	52,3%	20	8	40,0%	0	14

NA : Non Applicable

- Un patient confirmé de MVE a été déclaré guéri et sorti de CTE en date du 02 octobre 2025.
- Dans les différentes structures dédiées (CTE/CT), 31 malades étaient en cours d'hospitalisation au terme journée de 02/10/2025. Parmi ces patients, 23 sont des cas suspects et 8 sont confirmés à la MVE. Le taux d'occupation du bloc des suspects est de 52,3 % vs 40,0 % chez les confirmés. Parmi les patients confirmés acheminés au CTE, 14 patients ont été déclarés guéris et déchargés du CTE dont 13 ont bénéficié d'un traitement spécifique.
- Depuis le début de l'épidémie, le traitement spécifique (Mab114) a été administré à 31 patients.

Activités phares du pilier

- Décharge d'un patient déclaré guéri avec les deux tests négatifs en laboratoire.
- Mise sous régime spécifique d'une patiente instable chez les confirmés

Appui à la continuité des soins (HGR Bulape)

- Réception d'un lot des matelas pour assurer la continuité des soins au niveau de l'HGR Bulape.
- Début de séances de l'élaboration des plans de redressement de 6 Etablissements des Soins de Santé (ESS) dont 4 structures de première ligne et 2 structures de référence.

PREVENTION ET CONTRÔLE DE L'INFECTION (PCI/WASH)

- Réalisation d'un EDS dans l'As Mpatambamba suivi d'une sensibilisation de plus de 250 personnes.
- Réception de 25 matelas appui de l'OMS sur demande de la PCI pour assurer la continuité de soins au CTE.
- Mise en place d'un triage fonctionnel au PS Bulape 3.

VACCINATION

- Réception de 60 registres de vaccination.
- Vaccination de 2 déchargés non-cas.
- **Poursuite de la vaccination autour de 4 rings :**
 - Ring spécial 26 autour d'un cluster des cas confirmés au PS de Bulape3 (AS Bulape /PS Bulape3 Tshitekeshi).
 - Ring 22 autour du cas RDC-KAS-BLP-193 (AS Bulape Com/ Quartier Secteur)
 - Ring 23 autour du cas RDC-KAS-BLP-207 (AS Bulape/ localité Kalambo)
 - Ring 24 autour du cas RDC-KAS-BLP-206 (AS Dikolo/localité Dikolo)
- **Situation des vaccins**
 - Total doses reçues : 20 630
 - Nombre doses administrées : 15 832
 - Solde vaccins en stock : 4 797

COMMUNICATION SUR LES RISQUES ET ENGAGEMENT COMMUNAUTAIRE

- Sensibilisation des femmes enceintes et allaitantes sur la vaccination.
- Identification des pasteurs, tradipraticiens pour la vaccination 95 personnes de Mabudi sont prêtes à se faire vacciner.
- Plaidoyer auprès des autorités scolaires pour la vaccination des élèves.
- Sensibilisation des occupants des campements Mutshuanga, Mbuji-Mayi et Zambi :
 - 9 femmes enceintes listées.
 - 170 personnes sensibilisées (39 Hommes et 61 Femmes et 70 Enfants).
 - 1 alerte remontée.

SECURITE

- Monitorage sécuritaire quotidien.

LOGISTIQUE

- Approvisionnement en intrants nutritionnels dans trois structures : Mpatambamba, Bulape COM et Bulape.
- Suivi de l'installation de l'entrepôt au niveau du bureau de la coordination.
- Suivi des travaux d'aménagement du camp base vie (extension de l'espace).
- Finalisation des travaux de construction des latrines au niveau de la coordination MVE.
- Suivi des travaux de réhabilitation du laboratoire à Mweka.
- Suivi de la construction de la plate-forme pour l'installation du bladder de 30 m³.
- Élaboration et distribution des intrants dans les structures suivantes : PS Bulape COM, CS Bulape, CS Dikolo, CSR Bambalayi, CS Ingongo, Mpatambamba, Mpiaanga.

PSEA/GBV

- Sensibilisation communautaire des 276 personnes dont 131 filles et femmes, avec la participation de 7 leaders religieux (2 Pasteurs et 5 Diacres) dans les villages de Kahuku Congo et de Kabuanda (Aire de santé Bulape).

III. DEFIS ET GAPS

- Disponibilité d'intrants et certains matériels adaptés pour la prise en charge.
- Besoin en psychologues cliniciens.
- La prise en charge nutritionnelle au niveau du CTE.
- Insuffisance d'ambulances pour l'acheminement rapide des patients vers les structures dédiées.
- Besoin urgent d'un GeneXpert 4 modules pour Mweka.

IV. PERSPECTIVES

- Effectuer un suivi pour l'installation des laboratoires de diagnostic de la MVE à Tshikapa.
- Déployer rapidement les psychologues cliniciens afin de mieux couvrir cette thématique dans le cadre la réponse à la MVE.
- Faire un plaidoyer auprès du gouvernement pour accélérer la mise à disposition des fonds alloués à la réponse.

- Déployer les ressources humaines additionnelles pour renforcer les différents piliers de la réponse (+++ Surveillance et gestion des données).

V. ANNEXES (PHOTOS TERRAIN)



Mise en place d'un triage au Poste de Santé Bulape 3



Bionettoyage au CS Mpatambamba, Zone de Santé de Bulape

Pour toutes informations supplémentaires, veuillez contacter

Pour l'Institut National de Santé Publique (INSP) de la RDC

Le Directeur Général de l'INSP
Dr MWAMBA KAZADI Dieudonné
Tel. : +243 816 040 145
E-mail : dieudonne.mwamba@insp.cd

Le Coordonnateur COU-SP
Prof NGANDU Christian
Tél. : +243998091915
E-mail : christian.ngandu@insp.cd

L'Incident Manager SGI MVE Epi16
Dr. KITENGE OMASUMBU Richard
E-mail : richard.kitenge@insp.cd

Pour l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS/RDC)

Le Représentant ai de l'OMS en RDC
Dr ELOVAINIO Riku Edward
E-mail : elovainior@who.int

Incident Manager de l'OMS dans la réponse MVE
Dr Mory Keita
E-mail: mokeita@who.int

Le Team Lead Cluster EPR de l'OMS en RDC
Dr Mouctar Diallo
E-mail : dialloam@who.int

