

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

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

SitRep MVE N° 020/MVE_16/2025

Pays/Province : RDC/Kasaï
Zone de Santé touchée : BULAPE
Date de rapportage : 25 septembre 2025
Date de publication : 26 septembre 2025



50

**Cas
Confirmés**



11

**Cas
probables**



30

**Décès
confirmés**



33,3 %

**Taux
d'occupation
des lits
confirmés**

75,0 %

**Taux
d'occupation
des lits
suspects**



4150

**Doses de
vaccin
déployées**

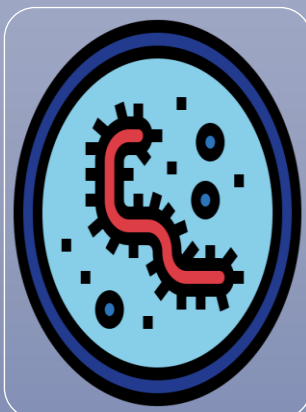


2103

**Personnes
vaccinés**

I. POINTS SAILLANTS

- Deux (2) nouveaux cas confirmés (non connus comme contacts) dans les Aires de Santé de Bulape et Dikolo ;
- Appui d'une mission d'investigation autour de 2 décès et 5 cas suspects dans la ZS de Mushenge.
- Déploiement de l'EOC mobile (Starlink Mini et téléphones satellitaires de marque CODAN) dans la zone de santé de Bulape afin d'appuyer les opérations sur terrain.
- Arrivée d'une ambulance supplémentaire en appui au transfert des patients.
- Début des travaux d'adduction d'eau vers le CTE et autres structures (HGR Bulape, etc.).



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

- Deux (2) cas confirmés en laboratoire pour la journée du 25/09/2025, respectivement à Bulape (1 cas) et Dikolo (1 cas). Il s'agit de deux patients de sexe masculin, l'un âgé de 51 et l'autre de 31 ans, sans antécédents de contact connus.
- Depuis le début de l'épidémie, 61 cas (50 confirmés et 11 probables) dont 41 décès ont été rapportés dans la zone de santé de Bulape, soit une létalité globale de 67,2% (Tableau I).
- Aucun décès n'a été enregistré au CTE Bulape parmi les confirmés pour la journée.
- La létalité parmi les cas confirmés est de 60,0% (30 décès/50 cas confirmés).
- Aucune nouvelle aire de santé n'a été touchée ce jour. Globalement, 6/21 aires de santé ont notifié au moins un cas confirmé ou probable de MVE depuis le début de l'épidémie ; et sont tous dans la zone de santé (ZS) de Bulape, dans la province du Kasai (Tableau I ; Figure 1).

Tableau I : Répartition des cas et décès confirmés et probables de maladie à virus Ebola dans la zone de santé de Bulape, au 25 septembre 2025

Aire de santé affectée*	Nouveau(x) cas confirmé(s)	Cumul des cas et décès				Cas durant les 21 derniers jours (du 04/09/2025 au 25/09/2025)		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 67,2% (61 cas dont 41 décès)								
Bambalaie	0	4	2	50,0%	0	4	0	5
Bulape	1	15	10	66,7%	8	14	8	0
Bulape com.	0	4	4	100,0%	1	4	1	5
Dikolo	1	23	14	60,8%	1	22	1	0
Ingongo	0	1	0	0,0%	0	1	0	12
Mpianga	0	3	0	0,0%	1	3	1	3
Total	0	50	30	60,0%	11	50	11	

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

Tous les cas provenant de l'aire de santé de Bulape Com sont décédés, soit un taux de létalité de 100 %. Par ailleurs, les aires de santé de Bulape et de Dikolo concentrent la majorité des cas confirmés ainsi que des décès enregistrés. L'aire de santé d'Ingongo n'a notifié aucun cas depuis maintenant 12 jours.

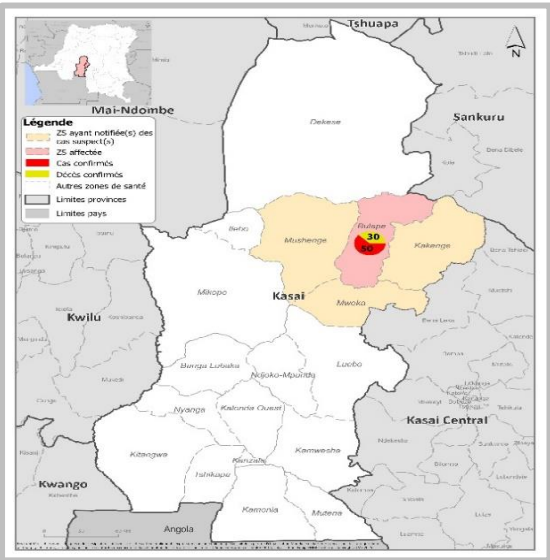


Fig1. Répartition géographique des zones de santé affectées par la MVE et celles à risque dans la province du Kasai, au 25 septembre

Sur l'ensemble des ZS ayant notifiés des cas suspects, seuls Bulape concentre les cas confirmés et les décès, avec une létalité à ce jour 62,5%. C'est l'épicentre de l'épidémie actuelle.

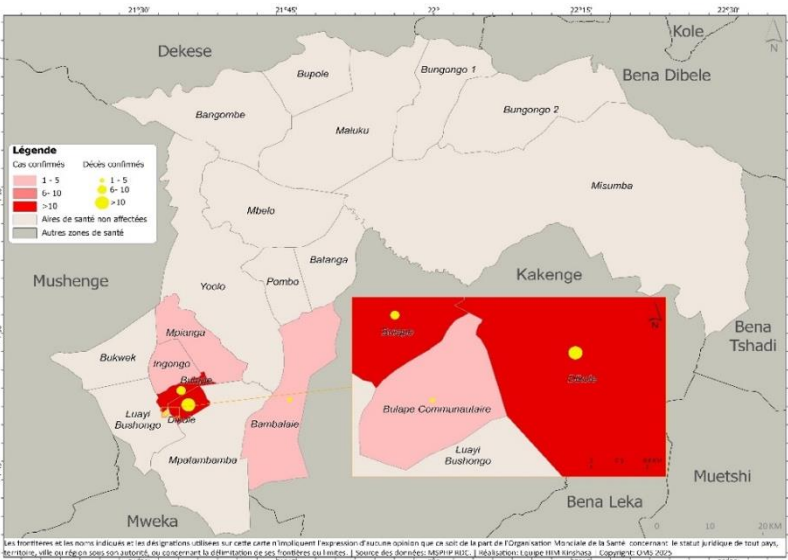


Fig2. Répartition géographique des cas et décès confirmés par Aires de Santé dans la ZS de Bulape au 25 Septembre 2025.

Dans la ZS de Bulape, Les aires de santé de Bulape et de Dikolo sont les plus touchées, concentrant à la fois un nombre élevé de cas confirmés et des décès. Ce sont les deux aires de santé épicentre de cette épidémie.

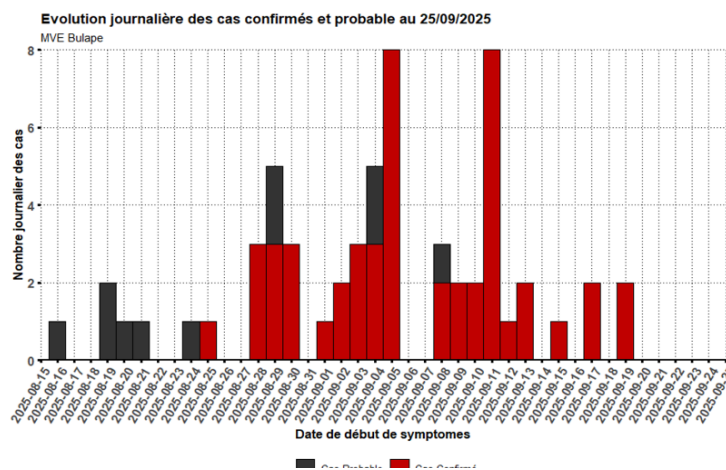
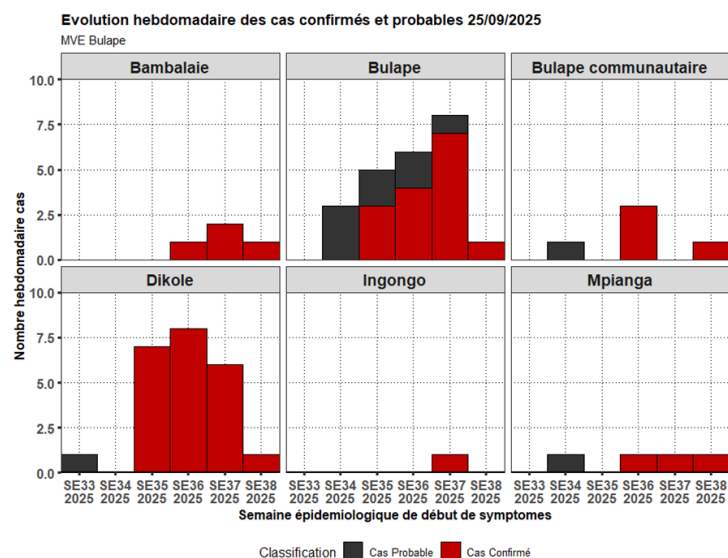


Fig 4. Evolution journalière des cas confirmés et probable au 25 septembre 2025.

Journalièrement du 27Aout au 13 septembre, il se dégage 3clusters des cas confirmés et une notification sporadique à partir du 15 septembre.

Tableau 2. Répartition des alertes reçues, investiguées et validées par aire de santé, du 25 Septembre 2025

INDICATEURS	19/09/2025	20/09/2025	21/09/2025	22/09/2025	23/09/2025	24/09/2025	25/09/2025
Report alertes	4	3	2	5	6	6	7
Nouvelles alertes signalées du jour	11	13	24	29	14	24	31
Total alertes du jour	15	16	26	34	20	30	38
Alertes investiguées du jour	9	14	23	29	14	28	38
Alertes Validées du jour	8	12	19	13	14	12	10
Suspects prélevés	0	12	15	8	4	12	8
Transférés au CTE	6	12	15	8	3	12	10

NA : non applicable ; ND : non disponible

Au cours de 7 derniers jours (du 19 au 25/09/2025), le nombre moyen d'alertes journalière notifiés est de 26 tandis qu'au cours de 7 jours antérieurs au 19 septembre, la moyenne était à moins de 15.

Tableau 3. Synthèse de la situation du suivi de contacts au 25 septembre 2025

Zones de santé	Suivi journalier						Taux de suivi	Total non vus	Raison de non vus						Reste à suivre le jour suivant
	Report du 24/09/2025	Nouveaux contacts le 25/09/2025	Contact à suivre ce jour	Contacts vus	Sorties 21 Jrs	Devenus Suspects			Simple Absence	Perdus de vue (≥ 72)	Jamais vus	Refus	Déplacés	Reco n'est pas passé	
Bulape	1481	190	1671	1471	111	0	88,0%	200	200	0	0	0	0	0	1560
Dekese	0	0	0	0	0	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0
Kakenge	0	0	0	0	0	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0
Mushenge	0	0	0	0	0	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0
Mweka	0	0	0	0	0	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	1481	190	1671	1471	111	0	88,0%	200	0	0	0	0	0	0	1560

Sur un total de 1671 contacts à suivre, 1471 contacts ont été vus soit une proportion de suivi de 88,0%. Deux cents (200) contacts n'ont pas été suivis à cause de l'absence.

COORDINATION

- Tenue régulière des réunions de coordination du SGI au niveau opérationnel et stratégique.
- Facilitation de la cérémonie du déchargement de deux patients nouvellement guéris après traitement au niveau du CTE Bulape.
- Réception des appuis des partenaires et du gouvernement (équipes, matériels roulants et autres intrants) pour renforcer la réponse.

SURVEILLANCE EPIDEMIOLOGIQUE

- Mission d'appui à l'investigation d'un cluster de 2 décès et 5 cas suspects (alertes validées) dans la ZS de Mushenge.
- Préparation d'une mission de rapatriement du contact à haut risque (au J13) et sa famille dans le village de Mombo dans la ZS de Mweka (toutes ces personnes seraient encore asymptomatiques).
- Poursuite de la mise à jour des bases des données alertes, contacts, investigations.
- Poursuites des investigations et suivi des contacts dans les différentes aires de santé affectées de la zone de santé de Bulape.

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

- Pour la journée du 25/09/2025, 3 368 personnes ont été screenées.
- Depuis le début des activités aux Points de Contrôles (PoC), 41 780 personnes ont été enregistrés dont 40 022 (95,8%) screenées. Ainsi, 10 alertes ont été remontées dont 2 validées.
- Par ailleurs, 41 777 (99,9%) des toutes les personnes passant aux PoC ont été sensibilisées.

LABORATOIRE

- Pour la journée du 25/09/2025, dix-neuf (19) échantillons ont été reçus (dont 8 nouveaux suspects et 11 ré-prélèvements) et tous ces échantillons ont été analysés au laboratoire. Deux (2) échantillons sont revenus positifs à la MVE. Jusqu'au 26/09/2025, un total de 50 cas confirmés ont été diagnostiqués en laboratoire.
- Depuis le début de l'épidémie, 260 échantillons ont été reçus et analysés (100%) par le laboratoire

Tableau 4. Synthèse de la situation des échantillons reçus et analysés au laboratoire au 25 septembre 2025

Indicateurs	Données
Échantillons reçus (total)	19
Nouveaux cas suspects	8
Re-prélèvements	11
Échantillons analysés	19
Re-prélèvements analysés	11
Résultats des tests	
Échantillons de sang	
Cas confirmés du jour	2
Non-cas du jour	6
Total non-cas	174
Total des cas confirmés	50

Tableau 4. Situation des patients hospitalisés dans les centres de traitement Ebola (CTE), centre de transit (CT) ou assimilés en date du 25 septembre 2025

PRISE EN CHARGE HOLISTIQUE (MÉDICALE, NUTRITIONNELLE & PSYCHOSOCIALE)

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	8	27,6%	20	15	75,0%	0	4
CI Bambalaie	4	3	75,0%	0	0	NA	NA	NA
CT Ingongo	3	3	100,0%	0	0	NA	NA	NA
Total	33	11	33,3%	20	15	75,0%	0	4

NA : Non Applicable

- Deux patients confirmés ont eu le deuxième test négatif et ont été déchargés en date du 25/09/2025.
- En somme, 26 malades étaient en hospitalisation au cours de la journée du 25/09/2025. Parmi eux, 15 sont des cas confirmés tandis que 11 sont des suspects. Le taux d'occupation du bloc des suspects est de 33.3 % vs 75,0 % chez les confirmés. Spécifiquement, le taux d'occupation du bloc des suspects dans le CT Bambalaie et Inongo sont respectivement de 75% et 100%.
- Un total de quatre (4) guéris ont déjà été déchargés du CTE.
- Depuis le début de l'épidémie, le traitement spécifique (Mab114) a été administré à 28 patients.

Activités phares du pilier

- Préparation psychologique et psychoéducation aux 2 guéris.
- Identification d'un lieu dans HGR Bulape pour démarrage des activités de suivi des guéris.
- Poursuite des travaux de construction d'un nouveau CTE de Bulape et sera incessamment fonctionnel.

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

- Décontamination du poste de santé Bulape 3 autour du cas confirmé du 25 septembre 2025 dans l'As Bulape.
- Poursuite de la formation de 78 prestataires de soins à Mweka dont ECZ, IT, et autres membres des ESS.
- Poursuite de la formation de 52 prestataires de soins de 12 ESS dans 7 As touchées par la MVE.
- Décontamination et bionettoyage de la salle de laboratoire et pédiatrie à l'HGR Bulape.
- Réalisation d'un EDS d'un cas suspect décédé dans l'Aire de Santé Mpatambamba et appui aux activités de décontamination des ménages de ce décès.
- Sensibilisation de 325 personnes dans l'As Mpatambamba sur la MVE et respect des gestes barrières en période d'épidémie de MVE.

VACCINATION

- Tenue de la réunion du pilier vaccination
- Réception à l'antenne de Mweka de 17 940 doses dont 8 000 décongelés le 22/09/25, 19 900 SAB.
- Ouverture de 4 rings 15, 16, 17 et 18 autour des cas (RDC-KAS-BLP-113, 167, 085 et 177).
- Vaccination de 5 déchargés non cas et 29 PPL
- Planification opérationnelle pour la stratégie géographique de la ZS de Bulape et la vaccination des personnels de santé de 5 ZS environnantes
- Sur 4130 doses reçues, 2892 ont été administrées, dont 663 administrées au J13

COMMUNICATION SUR LES RISQUES ET ENGAGEMENT COMMUNAUTAIRE

- Appuis à la formation de 80 acteurs de la ZS de Mweka (ECZ et IT) sur SIMR ;
- Production de message en Tshiluba avec les leaders locaux de Mweka pour la sensibilisation à travers les radios ;

- Descente conjointe à Ingongo, l'alerte trouvée invalidée ;
- Préparatifs de briefing des RECO, l'organisation de tribunes populaires avec les pasteurs, chef d'établissement et Chef coutumiers dans les AS de Mpatambamba, Bulape, Bulape Com. et Dikolo

SECURITE

- Monitoring sécuritaire quotidien.

LOGISTIQUE

- Élaboration du plan de dispatch pour les 20 motos.
- Réception d'intrants de la part de FHI360.
- Poursuite de l'appui logistique aux différents piliers de la réponse.
- Déploiement de 08 motos sur le terrain avec les équipes des piliers.
- Poursuite des travaux de remontée d'eau vers l'HGR Bulape

III. DEFIS ET GAPS

- Retard dans la mise en place d'un centre d'alerte opérationnel,
- Besoin en staff, matériels et réactifs additionnels pour installer un laboratoire de diagnostic de la MVE à Mweka et à Tshikapa.
- Insuffisance d'intrants et matériels adaptés pour la prise en charge.
- Insuffisance en psychologues cliniciens.
- Faible prise en charge nutritionnelle au niveau du CTE.
- Absence d'ambulance.
- Déficit en matériels roulants & matériels informatiques.
- Besoin urgent d'un GeneXpert 4 modules pour Mweka.
- Faible décaissement des fonds pour une réponse holistique

IV. PERSPECTIVES

- Rendre la centrale d'alerte opérationnelle de manière optimale.
- Effectuer un suivi pour l'installation des laboratoires de diagnostic de la MVE à Mweka et 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 dispositions des fonds alloués à la réponse.
- Déployer les ressources humaines additionnelles pour renforcer les différents piliers de la réponse (Surveillance et gestion des données).



Cérémonie de déchargement de 2 patients MVE nouvellement guéris après traitement au CTE Bulape



Réunion SGI MVE national au COUSP



Analyse des données MVE au COUSP

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

