



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

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

#### SitRep MVE N° 030/MVE\_16/2025

Pays/Province	RDC/Kasaï						
Zone de Santé touchée	BULAPE						
Date de rapportage	05 octobre 2025						
Date de publication	06 octobre 2025						
							
53	11	31	35,0 %	43,2 %	14	27 200	20 469
Cas Confirmés	Cas probables	Décès confirmés	Taux d'occupation des lits chez les confirmés	Taux d'occupation des lits chez les suspects	Guéris	Doses de vaccin déployées	Personnes vaccinées

### I. POINTS SAILLANTS

- Aucun nouveau cas n'a été confirmé en ce jour.
- Neuvième jour sans nouveau cas confirmé ni décès.
- Réception de 5 130 doses d'EVERBO et 5100 Seringues Autobloquantes.
- Tenue d'une réunion des partenaires avec le coordonnateur du COUSP dans le but de consolider les actions de réponse.
- Début de la formation sur la biosécurité, la bio sûreté et les prélèvements de 7 prestataires à Tshikapa (2 techniciens de labo et 5 biologistes).

### 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 sanguine, 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

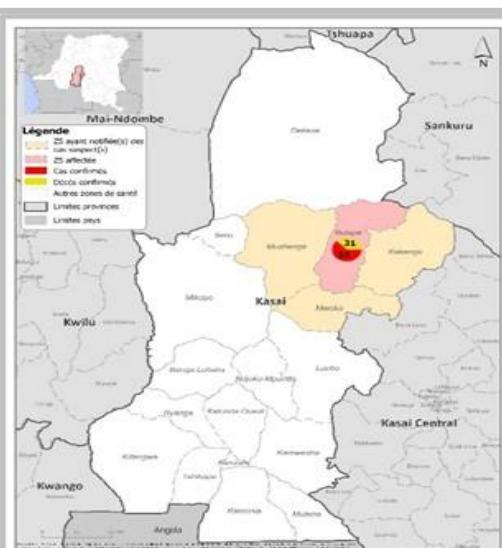
- Aucun nouveau cas confirmé n'a été rapporté pour la journée 05/10/2025. La date de la dernière notification d'un cas confirmé remonte au 26 septembre 2025, il s'agit donc du neuvième jour sans notification d'un cas confirmé.
- Depuis le début de l'épidémie, 64 cas (53 confirmés et 11 probables) dont 42 décès ont été rapportés dans la zone de santé de Bulape, soit une létalité globale de 65,6% (Tableau I).
- 4 MAPI notifiées en date du 05/09/2025
- Listage de onze (11) nouveaux contacts dans l'AS de Dikolo.
- 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, au 05 octobre 2025**

Aire de santé affectée*	Nouveau(x) cas confirmé(s)	Cumul des cas et décès				Date de notification du dernier cas confirmé	Nombre de jours sans nouveau cas notifié
		Confirmés	Décès confirmés	Létalité (%)	Probables		
Bambalaie	0	4	2	50,0%	0	20/09/2025	15
Bulape	0	17	11	64,7%	8	26/09/2025	9
Bulape com.	0	4	4	100,0%	1	20/09/2025	15
Dikolo	0	24	14	58,3%	1	26/09/2025	9
Ingongo	0	1	0	0,0%	0	14/09/2025	21
Mpianga	0	3	0	0,0%	1	22/09/2025	13
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>53</b>	<b>31</b>	<b>58,5%</b>	<b>11</b>		

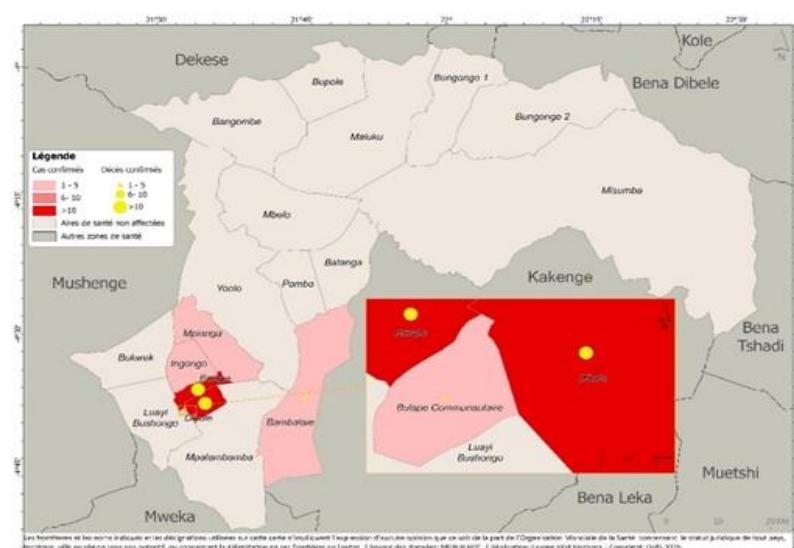
\*Les cas et les décès sont répartis par aire de santé de détection et ces chiffres sont susceptibles de changer.

La létalité la plus élevée est attribuable à l'aire de santé de Bulape Com, soit un taux de létalité de 100 %. Par ailleurs, les aires de santé de Bulape et de Dikolo détiennent la majorité des cas confirmés ainsi que des décès enregistrés.



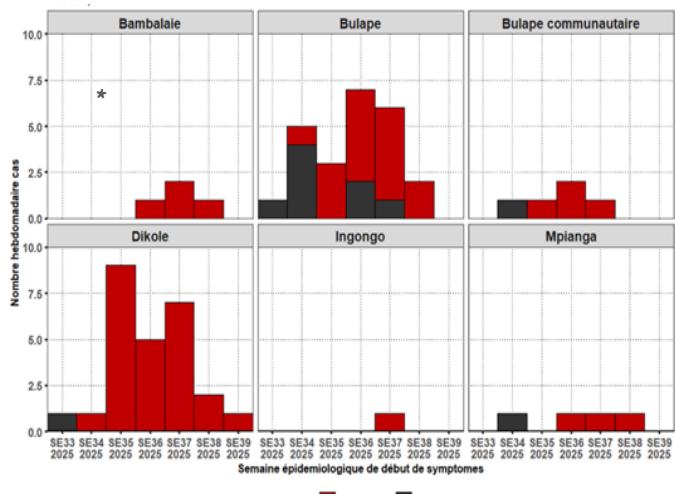
**Fig 1. Répartition géographique des zones de santé affectées par la MVE et celles à risque dans la province du Kasaï, au 05 octobre 2025**

Sur l'ensemble des ZS ayant notifié des cas suspects, seule Bulape concentre les cas confirmés et les décès, avec une létalité à ce jour 62,5%



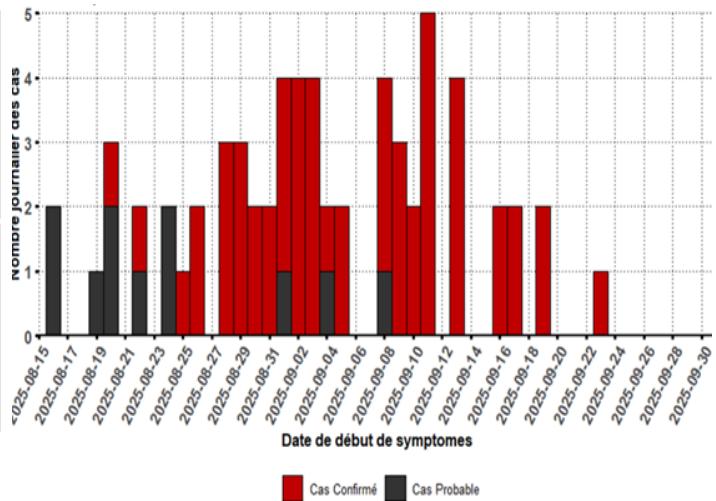
**Fig 2. Répartition géographique des cas et décès confirmés par Aires de Santé dans la ZS de Bulape au 05 octobre 2025**

Les aires de santé de **Bulape** et de **Dikolo** sont les plus touchées, à la fois en terme du nombre de cas confirmés et des décès enregistrés.



**Fig 3. Répartition géographique des cas et décès confirmés par Aires de Santé dans la ZS de Bulape au 05 octobre 2025**

En considérant les AS de Bulape et Dikolo comme principaux foyers de l'épidémie dans la ZS de Bulape, il est à remarquer que de la SE35 à la SE36 Dikolo a notifié plus des cas tandis que de la SE37 à la SE 38, on note une hausse des cas confirmés dans l'AS de Bulape par rapport à Dikolo.



**Fig 4. Evolution journalière des cas confirmés et probable au 05 octobre 2025.**

Journalièrement du 27 Aout au 13 septembre, il se dégage 3 clusters 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 05 octobre 2025**

INDICATEURS	29/09/2025	30/09/2025	01/10/2025	02/10/2025	03/10/2025	04/10/2025	05/10/2025
Report alertes	4	4	4	4	4	9	9
Nouvelles alertes signalées du jour	27	6	49	20	36	30	34
Total alertes du jour	31	10	53	24	40	39	43
Alertes investiguées du jour	14	23	29	14	21	29	35
Alertes validées du jour	12	19	13	14	11	9	10
Suspects prélevés	12	15	8	4	10	9	8
Transférés au CTE	12	15	8	3	10	9	8

NA : non applicable ; ND : non disponible

Le nombre moyen d'alertes journalières rapportées cours de 7 derniers jours (du 29/09/2025 au 05/10/2025) est de 34.

**Tableau 3. Synthèse de la situation du suivi de contacts au 05 octobre 2025**

Aire de Santé	Suivi journalier							Taux de suivi	Raison de non vus					Reste à suivre le jour
	Report du 04/10/2025	Nouveaux contacts du 05/10/2025	Contact à suivre ce	Contacts vus	Sorties 21 Jrs	Devenus Suspects	Total non vus		Simple Absence	Perdus de vue (≥72)	Jamais vus	Refus	Déplacés	
Bambalayi	264	0	264	264	0	0	100,0%	0	0	0	0	0	0	264
Bulape	534	0	534	534	0	3	100,0%	0	0	0	0	0	0	534
Bulape Com	256	0	256	256	0	0	100,0%	0	0	0	0	0	0	256
Dikolo	392	11	403	403	76	0	100,0%	0	0	0	0	0	0	327
Ingongo	134	0	134	134	0	0	100,0%	0	0	0	0	0	0	134
Mpatambamba	107	0	107	107	0	0	100,0%	0	0	0	0	0	0	107
Mpianga	231	0	231	231	0	0	100,0%	0	0	0	0	0	0	231
<b>Total</b>	<b>1918</b>	<b>11</b>	<b>1929</b>	<b>1929</b>	<b>76</b>	<b>3</b>	<b>100,0%</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1853</b>

Parmi 1 929 contacts à suivre, 1 929 contacts ont été vus soit une proportion de suivi de 100,0%. Trois (3) contacts sont devenus suspects et septante six (76) contacts sont sortis du suivi.

### III. ACTIONS DE REPONSE

#### COORDINATION

- Tenue régulière des réunions de coordination du SGI avec le niveau opérationnel et stratégique.
- Tenue d'une réunion des partenaires autour du coordonnateur du COUSP et la coordination de la réponse pour renforcer les actions de réponse.

#### SURVEILLANCE EPIDEMIOLOGIQUE

- Reprographie et déploiement de définitions des cas dans 3 ESS (Bulape III, Bulape com et Bulape).
- Réalisation des activités de la recherche active des cas dans les AS de Bulape et Dikolo avec un total de 21 fiches revues dont 6 répondants à la définition des cas.
- Poursuite du processus de nettoyage et d'harmonisation de la base de données des contacts, Line Liste confirmés, etc.

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

- Au décours de la journée du 05/10/2025, 3 797 personnes ont été enregistrés dans les 4 PoC opérationnels (3 à Bulape et 1 à Luebo), parmi lesquelles 3 797 (100,0%) étaient screenées. Une alerte a été notifiée.
- Depuis le début des activités aux Points de Contrôles (PoC) jusqu'au 05/10/2025, 81 291 personnes ont été enregistrés dont 79 443(97,7%) screenées et 77 660 (95,5%) ont procédées au lavage de mains. Grâce à ces activités, 16 alertes ont été remontées dont 6 validées.
- En outre, 81 286 (99,9%) des toutes les personnes passant aux PoC ont été sensibilisées.

#### LABORATOIRE

- Pour la journée 05/10/2025, 27 échantillons ont été reçus (6 nouveaux suspects et 21 réprélèvements), tous ces échantillons ont été analysés au laboratoire. 3 échantillons de réprélèvements sont revenus positifs et aucun nouvel échantillon n'est revenu positif.
- De tous les échantillons analysés depuis le début, 53 cas confirmés ont été diagnostiqués positifs à la MVE.
- Depuis le début de l'épidémie, 500 échantillons ont été reçus et tous ces échantillons ont été analysés par le laboratoire.
- Début de la formation sur la biosécurité, la bio sûreté et les prélèvements de 7 personnes à Tshikapa (2 techniciens de labo et 5 biologistes).
- Réception de 200 cartouches (CDC) dans la ZS de Mweka en provenance de la ZS de Bulape.

**Tableau 4. Synthèse de la situation des échantillons reçus et analysés au laboratoire du 05 octobre 2025**

Indicateurs	Données
Échantillons reçus (total)	27
Nouveaux cas suspects	6
Re-prélèvements	21
Échantillons analyses	27
Re-prélèvements analysés	21 (3 positifs)
<b>Résultats des tests</b>	
En cours d'analyses	0
Cas confirmés du jour	0
Non-cas du jour	6
Total non-cas	252
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 05 octobre 2025**

CI/CT/CTE	Cas suspects				Cas confirmés			Guéris	
	Nombre de lits	Nouvelle admission	Total cas au terme de la journée	Taux d'occupation (%)	Nombre de lits	Nombre de cas	Taux d'occupation (%)	Guéris du jour	Cumul guéris
CTE HGR Bulape	29	8	12	41,4%	20	7	35,0%	0	15
CT Bambalayi	8	2	4	50,0%	0	0	0%	0	0
CT Ingongo	3	1	3	100,0%	0	0	0%	0	0
CT Mpianga	4	0	0	0,0%	0	0	0%	0	0
<b>Total</b>	<b>44</b>	<b>11</b>	<b>19</b>	<b>43,2%</b>	<b>20</b>	<b>7</b>	<b>35,0%</b>	<b>0</b>	<b>15</b>

- Dans les différentes structures de prise en charge, 11 patients ont été nouvellement admis au CTE pour la journée du 05/10/2025 dont 8 au CTE HGR Bulape, 2 au CT Bambalayi et 1 au CT Ingongo. Ainsi, 27 patients sont en hospitalisation, desquels, 19 sont des cas suspects tandis que 8 sont des cas confirmés de MVE. Le taux d'occupation chez les suspects et chez les confirmés est respectivement de 43,2% et de 35,0 % Chez les confirmés.
- Depuis le début de l'épidémie, le traitement spécifique (Mab114/Ebanga) a été administré à 31 patients. Par ailleurs, 15 personnes ont été déclarés guéries et sorties du CTE dont 14 ayant bénéficiés du traitement spécifique.

### Activités phares du pilier

- Fin des évaluations des infrastructures, les ressources humaines, la gestion financière, la prestation de services, la prévention et le contrôle des infections, le diagnostic/laboratoire, les médicaments et la préparation à la vaccination.
- Présentation des résultats des évaluations qui avaient comme objectif d'analyser la continuité des soins et d'identifier les forces et les défis pour des améliorations ciblées.

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

- La tenue de la réunion du pilier PCI.
- Sensibilisation de la population de Bambalaie sur les mesures préventives contre la MVE.
- Sensibilisation sur la MVE et briefing de l'équipe de CS diondopo dia ba kaku et sensibilisation sur les mesures préventives contre la MVE chez le tradipraticien kaku wa ba kaku dans l'AS Mpianga.
- Evaluation au Poste de santé Mpianga maman Blandine.
- Suivi et accompagnement de CS Mpianga sur les activités PCI.
- Réception de 105 matelas sur 200 demandés avec l'appui de l'OMS.

## VACCINATION

- Tenue de la réunion du pilier vaccination.
- Vaccination autour des églises (9 pasteurs vaccinés).
- Vaccination en cours des PPL de l'axe Mbelu (AS Batanga, AS Mbelu Longa, AS Pombo, AS Yoolo IMENYI).
- Quatre MAPI non graves ont été rapportés et pris en charge (2 à Bulape com, 1 à Bambalayi et 1 à Bulape).
- Suivi d'encodage dans le DHIS2 (12 725 enregistrements en ligne).

## COMMUNICATION SUR LES RISQUES ET ENGAGEMENT COMMUNAUTAIRE

- Briefing de 126 volontaires de la Croix-Rouge (dont 36 femmes et 52 hommes) de la ZS Bulape sur leur rôle dans le renforcement de l'engagement communautaire aux interventions de la réponse à la MVE.
- Engagement obtenu de la présidente des femmes vendeuses de la boisson traditionnelle pour la sensibilisation de ses paires.
- Entretien avec 4 membres du Synode des femmes de la 31<sup>e</sup> CPC sur les activités d'engagement des femmes et filles de Bulape.
- Sensibilisation menée par le chef de groupement de Mpianga-Makeshe et ses notables en faveur de la vaccination ayant permis une grande adhésion de la population.
- Sensibilisation dans les lieux de culte de l'AS Bulape communautaire et Bulape (Adventistes du 7<sup>ème</sup> jour et EDRAC) sur les mesures de prévention de la MVE (83 fidèles touchés).
- Causerie éducative avec 23 membres des groupes des femmes de l'Eglise Adventiste du 7<sup>ème</sup> jour de Bulape communautaire (6 femmes non vaccinées ont été orientées au site de vaccination).
- Sensibilisation de 150 personnes sur les avantages de la vaccination dont 104 vaccinés parmi lesquels 11 femmes enceintes et 18 allaitantes dans l'AS Bulape.

## SECURITE

- Monitorage sécuritaire quotidien.

## LOGISTIQUE

- Approvisionnement aux différents piliers.
- Déploiement des différents piliers vaccination, surveillance, vaccinations, PCI ...)
- Approvisionnement des intrants nutritionnels au CTE.
- Suivi des travaux de la réhabilitation du Bureau Central Zone de la Santé (BCZS).
- Suivi des travaux d'aménagement du camp base vie (extension de l'espace).

## IV. DEFIS ET GAPS

- Faible disponibilité d'intrants et certains matériels adaptés pour la prise en charge.
- Besoin en psychologues cliniciens pour appuyer les aspects santé mentale.
- 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.

## V. 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, gestion des données et prise en charge médicale).
- Déployer les ressources humaines additionnelles pour renforcer les différents piliers de la réponse (+++ Sureveillance et gestion des données).

## VI. PHOTOS DE TERRAIN

**Formation sur la biosécurité, la bio sûreté et les prélèvements 7 prestataires à Tshikapa (2 techniciens de labo et 5 biologistes)**



**Suivi et accompagnement sur les activités PCI au CS Mpanga**



**POUR TOUTE  
INFORMATION  
SUPPLÉMENTAIRE,  
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](mailto:dieudonne.mwamba@insp.cd)

Le Coordonnateur COU-SP

Prof NGANDU Christian

Tél. : +243998091915

E-mail : [christian.ngandu@insp.cd](mailto:christian.ngandu@insp.cd)

L'Incident Manager SGI MVE Epi16

Dr. KITENGE OMASUMBU Richard

E-mail : [richard.kitenge@insp.cd](mailto: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](mailto:elovainior@who.int)

Incident Manager de l'OMS dans la réponse MVE

Dr Mory Keita

E-mail: [mokeita@who.int](mailto:mokeita@who.int)

Le Team Lead Cluster EPR de l'OMS en RDC

Dr Mouctar Diallo

E-mail : [dialloam@who.int](mailto:dialloam@who.int)

