



MINISTÈRE
DE LA SANTE PUBLIQUE,
HYGIÈNE ET PRÉVOYANCE
SOCIALE



COMITE NATIONAL DE COORDINATION DE LUTTE CONTRE LES EPIDEMIES

Réunion du Mercredi : 14 Janvier 2026

IMMEUBLE DU GOUVERNEMENT
KINSHASA GOMBE





COMITE NATIONAL DE COORDINATION DE LUTTE CONTRE LES EPIDEMIES

REUNION ZOOM DU MERCREDI (14 Janvier 2026 : ORDRE DU JOUR)

I. TABLEAU DU SUIVI DES RECOMMANDATIONS

II. COMPLÉTITUDE DES DONNÉES À LA SEMAINE 01 (DU 1)

III. PRÉSENTATION DU PROFIL ÉPIDÉMIOLOGIQUE DE LA S 52 /2025 :

- i. CHOLÉRA
- ii. MÉNINGITE
- iii. MONKEYPOX
- iv. ROUGEOLE
- v. RAGE
- vi. PESTE

IV. PROGRAMMES ET COORDINATIONS :

- Situation épidémiologique du choléra et autres maladies diarrhéiques en RDC Semaine 52 , 2025
- Situation du M-pox en RDC
- Situation de la rougeole
- Riposte contre les émergences liées aux poliovirus circulants dérivés de la souche vaccinale des types 1 et 2
- (cVDPV1&2)



RECOMMANDATION

N°	Recommandations	Responsables	Niveau d'exécution	Commentaire	Deadline
1	Au regard des résultats d'analyse de l'échantillon provenant de la ZS de Penzwa (DPS Maindombe) effectuée par l'INRB, il est recommandé que la DSE prenne contact avec la DPS ainsi qu'avec la ZS concernée afin d'obtenir les informations actualisées sur l'évolution du cas sur le terrain.	DSE	100%	Le point focal de la DES a déjà préparé une note technique afin de soumettre à la hiérarchie, pour que les intrants soient prépositionné dans la zone de santé de Penzwa et une capacitation des personnelles pour la prise en charge.	Le 14/01/2026
2	Considérant l'augmentation continue des notifications des cas de rougeole et dans le souci d'améliorer la qualité de la surveillance épidémiologique, il est recommandé que le SGI Rougeole veille à la transmission hebdomadaire des listes linéaires en provenance des Zones de Santé (ZS), en insistant sur l'implication constante et effective des DPS.	SGI-Rougeole	En cours	Le SGI est engagé de suivre la remonté de LL .	Le 14/01/2026



REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO
MINISTÈRE DE LA SANTE PUBLIQUE, HYGIENE ET PREVOYANCE SOCIALE
Secrétariat Général à la Santé Publique et Hygiène
Direction Surveillance Epidémiologique



SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE EN REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO

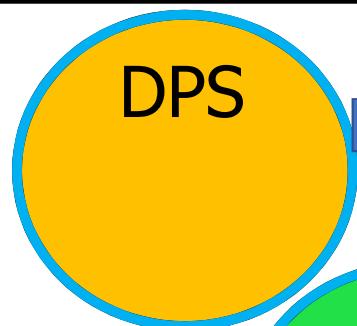
SEMAINE EPIDEMIOLOGIQUE 01; 2025

Février 2025



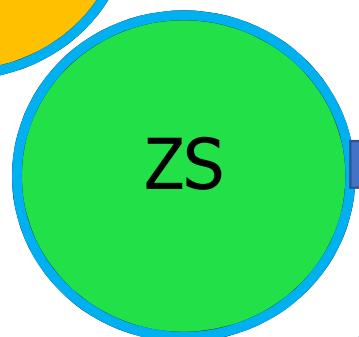
COMPLETITUDE

COMPLÉTITUDE SEMAINE 01

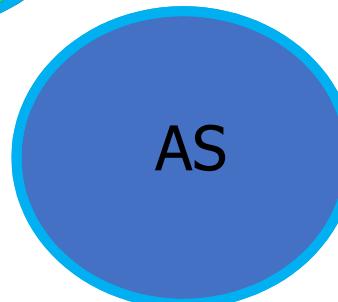


25/26
(96%)

La DPS Lualaba n'a pas envoyé son rapport



470/519
(91%)



8743/9899
(88%)

Situation épidémiologique en RDC, S1_2026

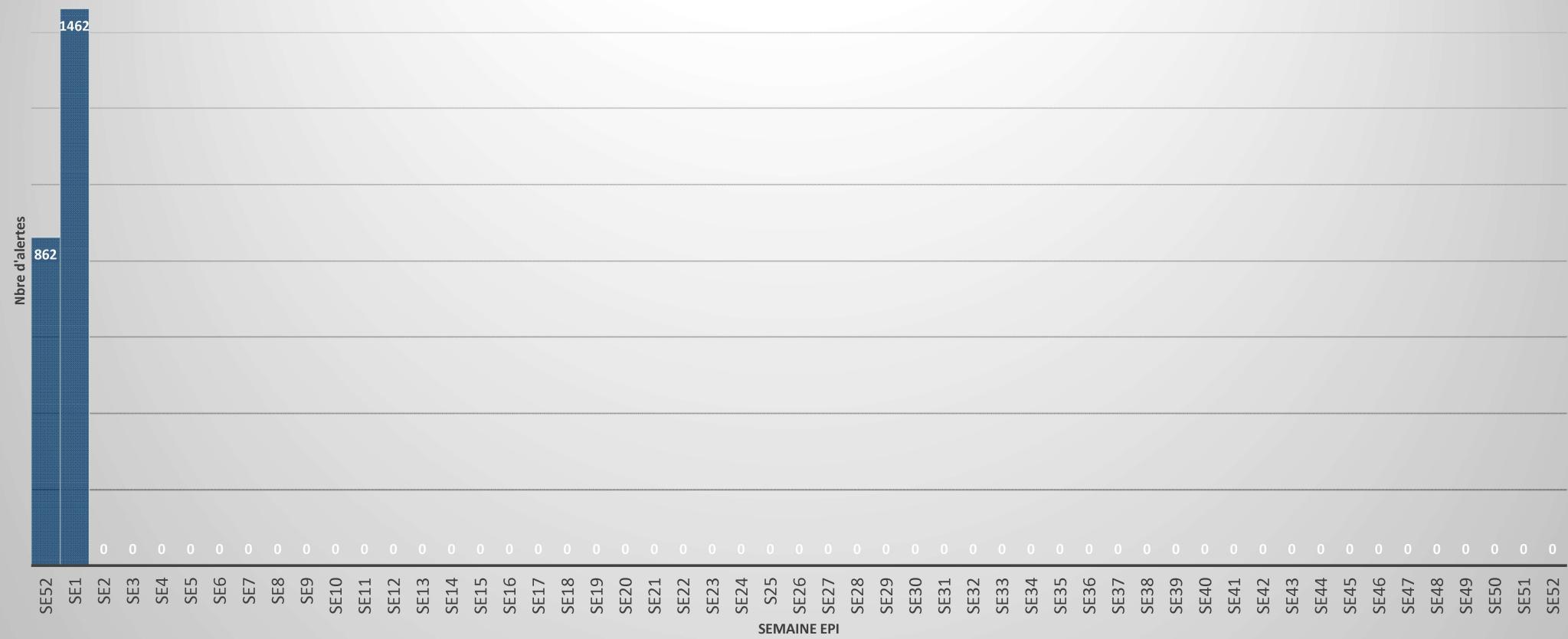
ALERTES_RDC_S01_2026

Points Saillants alertes SE01

A travers la plateforme EWARS, **1462** alertes ont été générées, dont **1458** issues des ESS et **4** alertes communautaires. **1458** alertes provenant des ESS validées, tandis que les **4** alertes communautaires ont toutes été jugées invalides.

ALERTES PAR SEMAINE EPI

Evolution des alertes par semaine epi

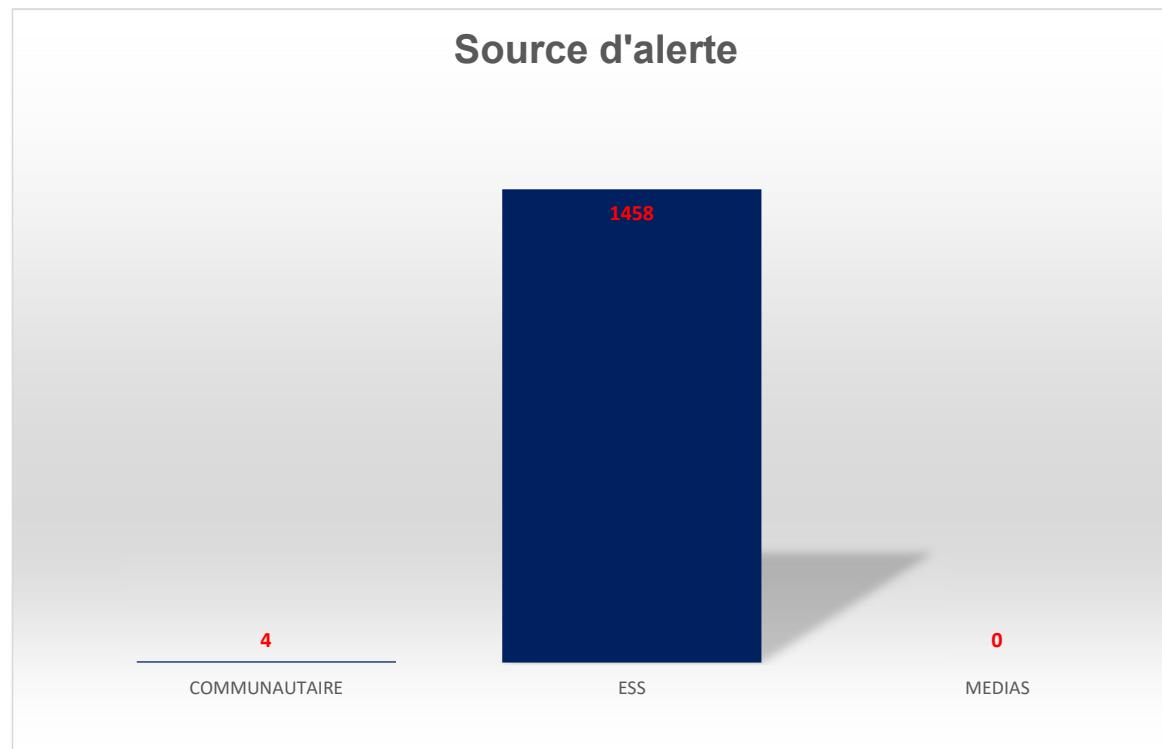


SOURCE: DSE_EWARS

ALERTES PAR SOURCES

CUMUL DES ALERTES PAR SOURCES SE01

ALERTE PAR SOURCES SE01



SOURCE: DSE_EWARS

ALERTES COMMUNAUTAIRE/DPS

MALADIES/EVENEMENT	PROVINCES	NOMBRE ALERTE	OBSERVATION
	Nord Ubangi/ Karawa		
AUTRES		4	APRES ECHANGE AVEC LA DPS, SITUATION DE FOUDRE SANS PERTE HUMAINE

SOURCE: DSE_EWARS

ALERTES ESS PAR Maladie/DPS

DIARRHEE SANGLANTE	BAS UELE	1	
	ITURI	1	
PHA	SANKURU	2	
	ITURI	2	
	NORD KIVU	1	
	BAS UELE	3	
DECES MATERNELS	SANKURU	1	
	NORD UBANGI	2	
	NORD KIVU	1	
	ITURI	3	
	ITURI	3	
PESTE	NORD KIVU	1	
	BAS UELE	1	
MENINGITE	SANKURU	1	
	TSHOPO	1	
	SUD UBANGI	1	
	NORD UBANGI	1	
	NORD KIVU	1	
	ITURI	5	
	EQUATEUR	2	
	KINSHASA	5	
	KONGO CENTRAL	1	
	SANKURU	11	
CHOLERA	TSHOPO	13	
	NORD KIVU	6	
	KWILU	1	

SOURCE: DSE_EWARS

IDS_RDC_S01_2026

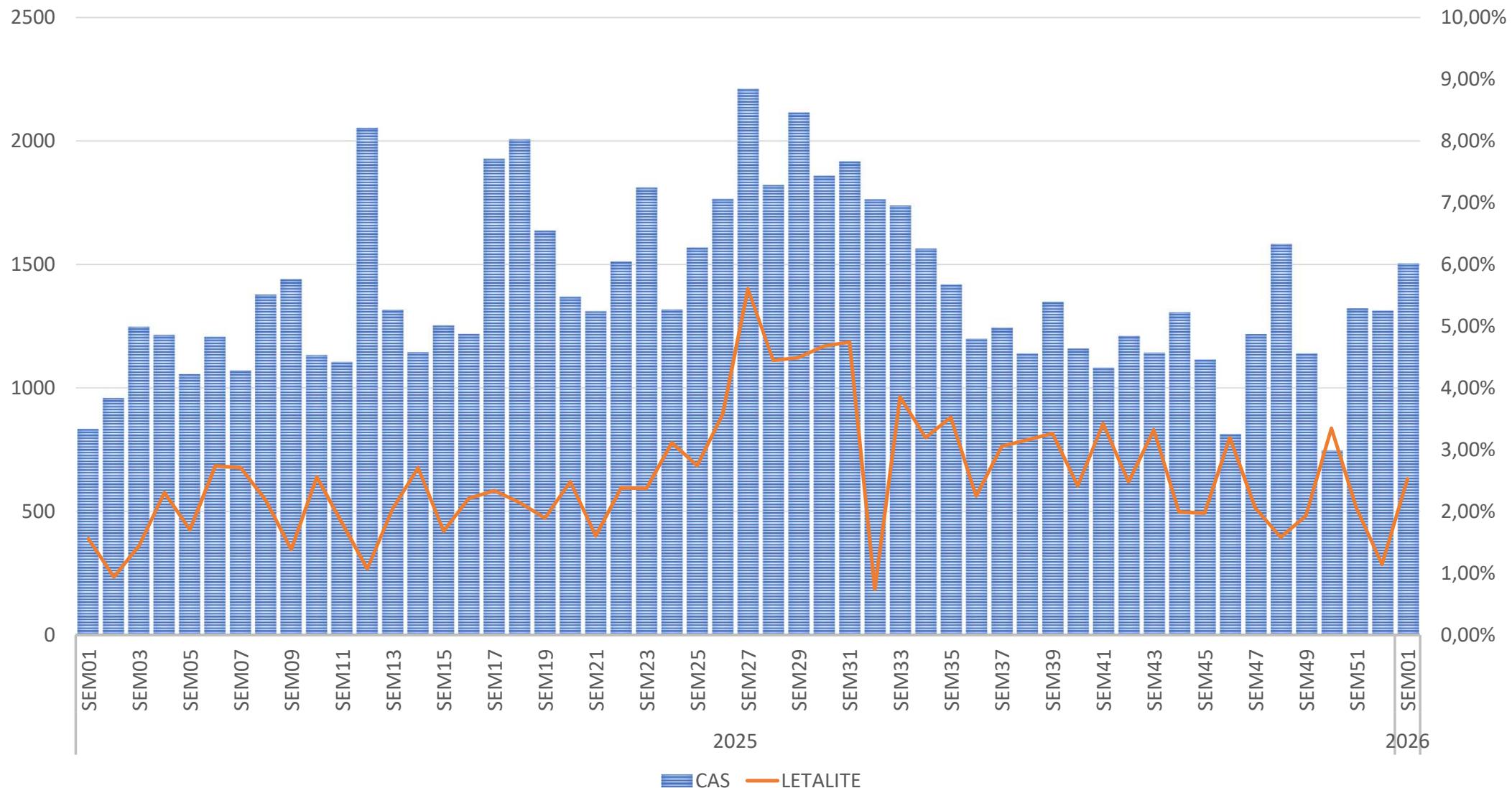
Répartition hebdomadaire des cas, décès et létalité des maladies sous surveillance en RDC, S1_2026

MALADIE	SEM 51/2025			SEM 52/2025			SEM 1 / 2026		
	CAS	DECES	LETALITE	CAS	DECES	LETALITE	CAS	DECES	LETALITE
CHIKUNGUNYA	0	0	0,00%	0	0	0,00%	0	0	0,00%
CHOLERA	1322	27	2,04%	1313	15	1,14%	1504	38	2,53%
COQUELUCHE	41	0	0,00%	2	0	0,00%	4	0	0,00%
COVID-19	33	0	0,00%	33	0	0,00%	17	0	0,00%
DECES MATERNELS		31			36			36	
DIARR SANGLANTE	326	0	0,00%	881	1	0,11%	733	0	0,00%
DIARRHEE DHY M5	15627	23	0,15%	16902	25	0,15%	18452	26	0,14%
DIPHTERIE	0	0	0,00%	0	0	0,00%	0	0	0,00%
DRACUNCULOSE	0	0	0,00%	0	0	0,00%	49	0	0,00%
FHA	1	0	0,00%	0	0	0,00%	0	0	0,00%
FIEVRE JAUNE	19	2	10,53%	21	0	0,00%	19	0	0,00%
FIEVRE TYPHOIDE	46872	8	0,02%	42990	18	0,04%	46258	11	0,02%
GRIPPE	63265	2	0,00%	69489	0	0,00%	67423	8	0,01%
IRA	114542	20	0,02%	112618	10	0,01%	119344	10	0,01%
MAPI GRAVES	0	0	0,00%	48	0	0,00%	0	0	0,00%
MAPI LEGERES	435	0	0,00%	580	0	0,00%	494	0	0,00%
MENINGITE	109	6	5,50%	84	9	10,71%	106	6	5,66%
MONKEYPOX	1008	4	0,40%	1297	6	0,46%	997	15	1,50%
PALUDISME CONF	328482	256	0,08%	343816	314	0,09%	341356	321	0,09%
PALUDISME SUSP	494340	52	0,01%	502279	50	0,01%	511772	66	0,01%
PESTE	0	0	0,00%	0	0	0,00%	1	0	0,00%
PFA	50	0	0,00%	28	0	0,00%	19	0	0,00%
PNEUMONIE	34871	6	0,02%	37081	21	0,06%	36369	25	0,07%
RAGE	8	0	0,00%	12	0	0,00%	4	0	0,00%
ROUGEOLE	1921	16	0,83%	1960	18	0,92%	1614	15	0,93%
TETANOS MATERNE	0	0	0,00%	0	0	0,00%	0	0	0,00%
TNN	4	3	75,00%	2	0	0,00%	2	2	100,00%

Répartition hebdomadaire des cas, décès et létalité de choléra en RDC, S1_2026

PROVINCE	SEM 51/2025			SEM 52/2025			SEM 1 / 2026		
	CAS	DECES	LETALITE	CAS	DECES	LETALITE	CAS	DECES	LETALITE
EQUATEUR	0	0	0,00%	1	0	0,00%	0	0	0,00%
HAUT-KATANGA	35	3	8,57%	33	3	9,09%	104	3	2,88%
HAUT-LOMAMI	136	6	4,41%	176	2	1,14%	0	0	0,00%
KASAI CENTRAL	0	0	0,00%	0	0	0,00%	0	0	0,00%
KASAI-ORIENTAL	3	0	0,00%	0	0	0,00%	0	0	0,00%
KINSHASA	109	0	0,00%	123	1	0,81%	93	3	3,23%
KONGO CENTRAL	0	0	0,00%	1	0	0,00%	0	0	0,00%
KWANGO	15	2	13,33%	7	0	0,00%	4	0	0,00%
KWILU	0	0	0,00%	0	0	0,00%	0	0	0,00%
LOMAMI	4	0	0,00%	0	0	0,00%	0	0	0,00%
LUALABA	6	0	0,00%	0	0	0,00%	23	2	8,70%
MAINDOMBE	0	0	0,00%	0	0	0,00%	0	0	0,00%
MANIEMA	29	0	0,00%	24	0	0,00%	9	0	0,00%
MONGALA	59	0	0,00%	46	0	0,00%	27	0	0,00%
NORD-KIVU	269	3	1,12%	245	0	0,00%	211	0	0,00%
SANKURU	33	1	3,03%	33	3	9,09%	26	2	7,69%
SUD-KIVU	454	8	1,76%	484	6	1,24%	688	20	2,91%
SUD-UBANGI	0	0	0,00%	0	0	0,00%	0	0	0,00%
TANGANYIKA	106	4	3,77%	101	0	0,00%	87	1	1,15%
TSHOPO	64	0	0,00%	39	0	0,00%	86	2	2,33%
TSHUAPA	0	0	0,00%	0	0	0,00%	2	0	0,00%
Total général	1322	27	2,04%	1313	15	1,14%	1504	38	2,53%

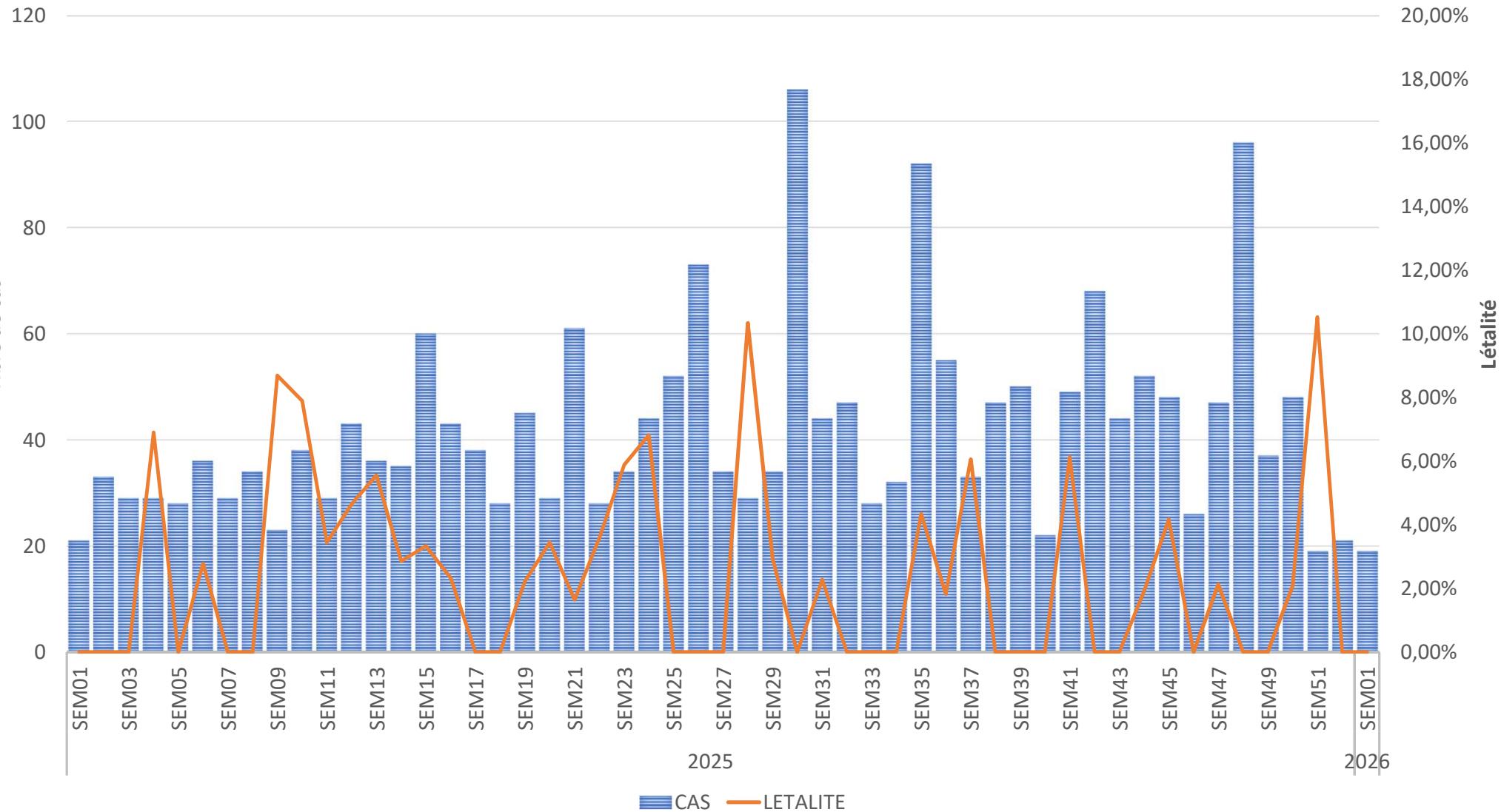
EVOLUTION HEBDOMADAIRE DES CAS ET LÉTALITÉ DE CHOLÉRA EN RDC, S1_S52/2025 - S1 / 2026



Répartition hebdomadaire des cas, décès et létalité de fièvre jaune en RDC, S1_2026

PROVINCE	SEM 51/2025			SEM 52/2025			SEM 1 / 2026		
	CAS	DECES	LETALITE	CAS	DECES	LETALITE	CAS	DECES	LETALITE
BAS-UELE	6	0	0,00%	3	0	0,00%	0	0	0,00%
EQUATEUR	2	0	0,00%	2	0	0,00%	1	0	0,00%
HAUT-KATANGA	2	0	0,00%	0	0	0,00%	0	0	0,00%
HAUT-LOMAMI	1	0	0,00%	2	0	0,00%	1	0	0,00%
HAUT-UELE	0	0	0,00%	0	0	0,00%	1	0	0,00%
ITURI	0	0	0,00%	0	0	0,00%	0	0	0,00%
KASAI	0	0	0,00%	3	0	0,00%	1	0	0,00%
KASAI CENTRAL	0	0	0,00%	0	0	0,00%	0	0	0,00%
KASAI-ORIENTAL	0	0	0,00%	0	0	0,00%	0	0	0,00%
KINSHASA	1	0	0,00%	0	0	0,00%	0	0	0,00%
KONGO CENTRAL	2	0	0,00%	1	0	0,00%	0	0	0,00%
KWANGO	0	0	0,00%	0	0	0,00%	1	0	0,00%
KWILU	1	0	0,00%	3	0	0,00%	0	0	0,00%
LOMAMI	0	0	0,00%	0	0	0,00%	0	0	0,00%
LUALABA	0	0	0,00%	0	0	0,00%	0	0	0,00%
MAINDOMBE	0	0	0,00%	0	0	0,00%	1	0	0,00%
MANIEMA	1	0	0,00%	1	0	0,00%	0	0	0,00%
MONGALA	1	0	0,00%	0	0	0,00%	0	0	0,00%
NORD-UBANGI	0	0	0,00%	0	0	0,00%	0	0	0,00%
SANKURU	0	0	0,00%	1	0	0,00%	2	0	0,00%
SUD-KIVU	0	0	0,00%	0	0	0,00%	0	0	0,00%
SUD-UBANGI	0	0	0,00%	0	0	0,00%	0	0	0,00%
TANGANYIKA	0	0	0,00%	0	0	0,00%	0	0	0,00%
TSHOPO	0	0	0,00%	2	0	0,00%	0	0	0,00%
TSHUAPA	2	2	100,00%	3	0	0,00%	11	0	0,00%
Total général	19	2	10,53%	21	0	0,00%	19	0	0,00%

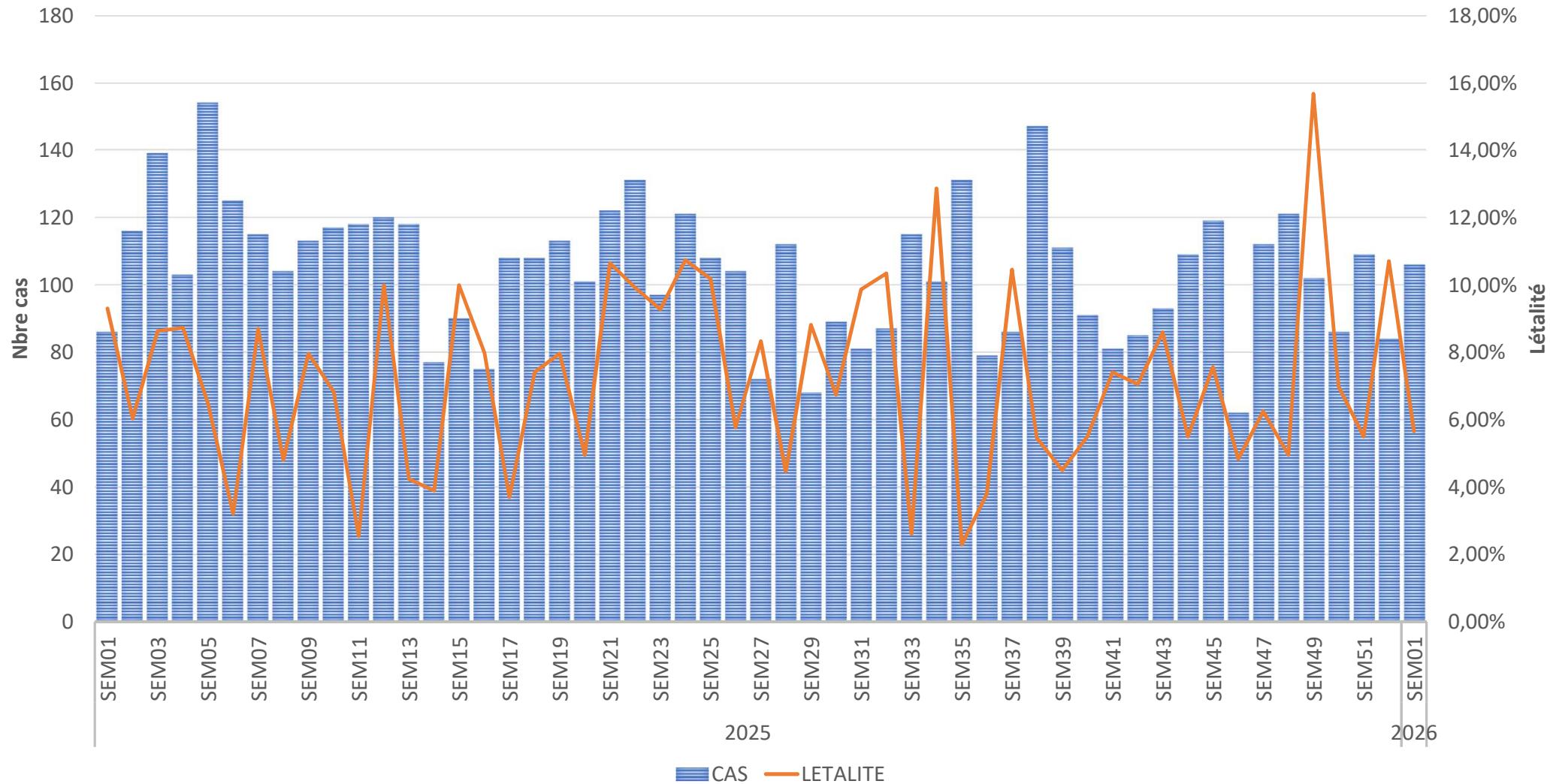
EVOLUTION HEBDOMADAIRE DES CAS ET LETALITE DE FIÈVRE JAUNE EN RC, S1_S52/2025 - S1 / 2025



Répartition hebdomadaire des cas, décès et létalité de méningite en RDC, S1_2026

PROVINCE	SEM 51/2025			SEM 52/2025			SEM 1 / 2026		
	CAS	DECES	LETALITE	CAS	DECES	LETALITE	CAS	DECES	LETALITE
BAS-UELE	1	0	0,00%	2	0	0,00%	2	0	0,00%
EQUATEUR	11	0	0,00%	3	1	33,33%	11	0	0,00%
HAUT-KATANGA	4	0	0,00%	1	0	0,00%	4	0	0,00%
HAUT-LOMAMI	8	0	0,00%	4	0	0,00%	15	2	13,33%
HAUT-UELE	2	0	0,00%	4	0	0,00%	1	0	0,00%
ITURI	5	1	20,00%	5	1	20,00%	4	0	0,00%
KASAI	0	0	0,00%	4	1	25,00%	6	1	16,67%
KASAI CENTRAL	13	1	7,69%	2	0	0,00%	3	0	0,00%
KASAI ORIENTAL	0	0	0,00%	1	0	0,00%	2	1	50,00%
KINSHASA	6	0	0,00%	10	1	10,00%	2	0	0,00%
KONGO CENTRAL	0	0	0,00%	0	0	0,00%	1	1	100,00%
KWANGO	1	0	0,00%	0	0	0,00%	1	0	0,00%
KWILU	1	0	0,00%	0	0	0,00%	1	0	0,00%
LOMAMI	13	0	0,00%	3	0	0,00%	7	1	14,29%
LUALABA	1	0	0,00%	0	0	0,00%	0	0	0,00%
MAINDOMBE	5	1	20,00%	2	0	0,00%	1	0	0,00%
MANIEMA	4	0	0,00%	1	1	100,00%	1	0	0,00%
MONGALA	0	0	0,00%	7	0	0,00%	2	0	0,00%
NORD-KIVU	6	1	16,67%	16	2	12,50%	26	0	0,00%
NORD-UBANGI	3	1	33,33%	4	1	25,00%	0	0	0,00%
SANKURU	6	0	0,00%	5	1	20,00%	0	0	0,00%
SUD-KIVU	1	0	0,00%	2	0	0,00%	3	0	0,00%
SUD-UBANGI	13	0	0,00%	4	0	0,00%	5	0	0,00%
TANGANYIKA	2	0	0,00%	2	0	0,00%	4	0	0,00%
TSHOPO	1	1	100,00%	1	0	0,00%	0	0	0,00%
TSHUAPA	0	0	0,00%	1	0	0,00%	4	0	0,00%
Total général	109	6	5,50%	84	9	10,71%	106	6	5,66%

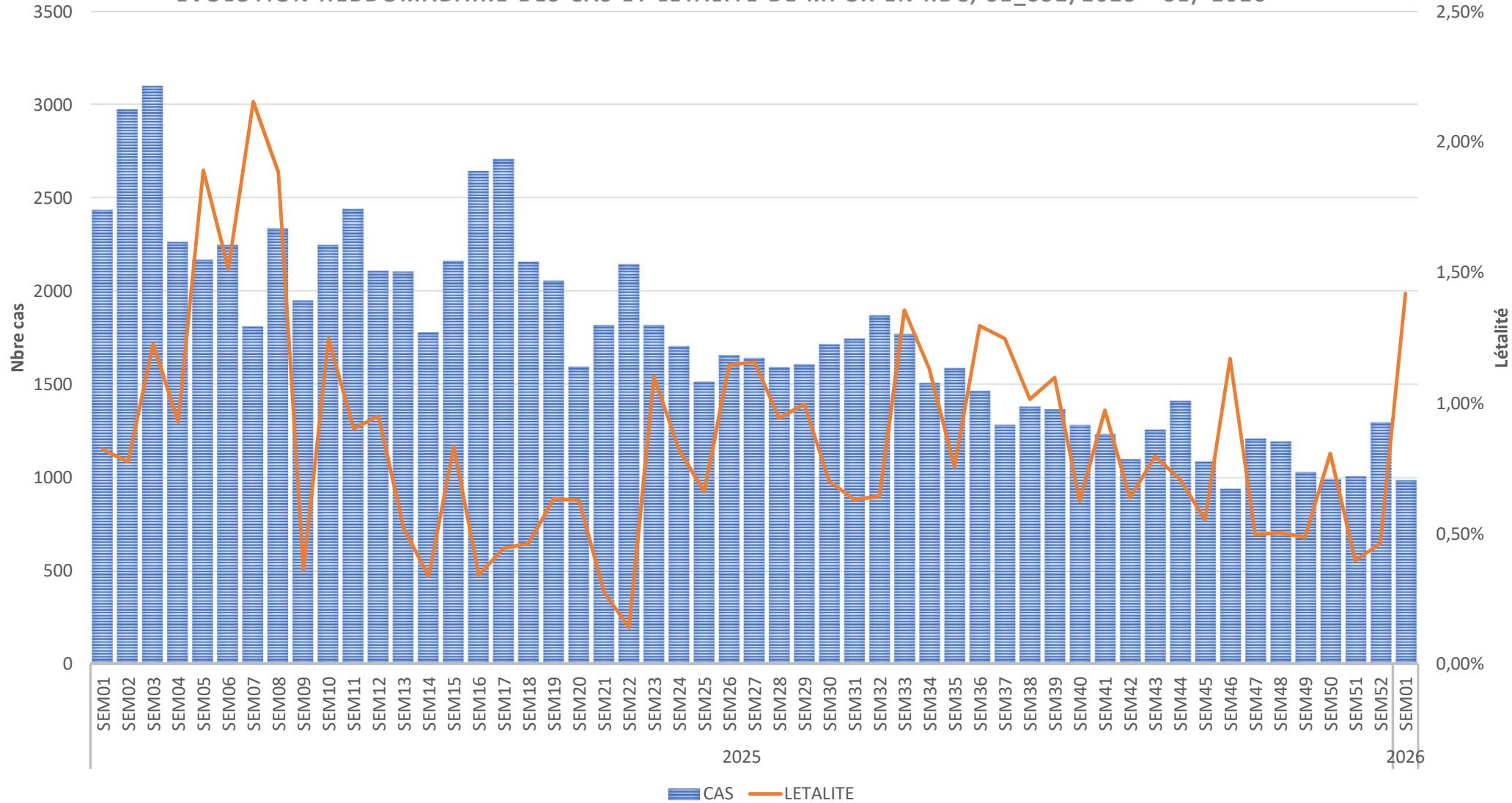
EVOLUTION HEBDOMADAIRE DES CAS ET LÉTALITÉ DE MÉNINGITE EN RC, S1_S52 / 2025 - S1/ 2026



Répartition hebdomadaire des cas, décès et létalité de monkeypox en RDC, S1_2026

PROVINCE	SEM 51 / 2025			SEM 52 / 2025			SEM 1 / 2026		
	CAS	DECES	LETALITE	CAS	DECES	LETALITE	CAS	DECES	LETALITE
BAS-UELE	21	0	0,00%	6	0	0,00%	0	0	0,00%
EQUATEUR	39	0	0,00%	29	0	0,00%	18	0	0,00%
HAUT-KATANGA	1	0	0,00%	1	0	0,00%	2	0	0,00%
HAUT-LOMAMI	1	0	0,00%	0	0	0,00%	0	0	0,00%
HAUT-UELE	1	0	0,00%	14	1	7,14%	3	0	0,00%
ITURI	10	0	0,00%	13	0	0,00%	7	0	0,00%
KASAI	0	0	0,00%	45	2	4,44%	35	0	0,00%
KASAI CENTRAL	0	0	0,00%	0	0	0,00%	0	0	0,00%
KASAI ORIENTAL	0	0	0,00%	175	0	0,00%	0	0	0,00%
KASAI-ORIENTAL	0	0	0,00%	0	0	0,00%	0	0	0,00%
KINSHASA	11	0	0,00%	19	0	0,00%	6	0	0,00%
KONGO CENTRAL	5	0	0,00%	2	0	0,00%	0	0	0,00%
KWANGO	2	0	0,00%	0	0	0,00%	1	0	0,00%
KWILU	2	0	0,00%	7	0	0,00%	0	0	0,00%
LOMAMI	12	0	0,00%	5	0	0,00%	0	0	0,00%
LUALABA	0	0	0,00%	0	0	0,00%	0	0	0,00%
MAINDOMBE	4	0	0,00%	0	0	0,00%	0	0	0,00%
MANIEMA	1	0	0,00%	14	0	0,00%	2	0	0,00%
MONGALA	4	0	0,00%	5	0	0,00%	14	1	7,14%
NORD-KIVU	88	0	0,00%	78	0	0,00%	49	0	0,00%
NORD-UBANGI	1	0	0,00%	6	1	16,67%	7	0	0,00%
SANKURU	319	3	0,94%	323	2	0,62%	302	3	0,99%
SUD-KIVU	257	0	0,00%	377	0	0,00%	316	0	0,00%
SUD-UBANGI	61	0	0,00%	35	0	0,00%	37	0	0,00%
TANGANYIKA	7	0	0,00%	4	0	0,00%	4	0	0,00%
TSHOPO	44	1	2,27%	11	0	0,00%	22	2	9,09%
TSHUAPA	117	0	0,00%	128	0	0,00%	161	8	4,97%
Total général	1008	4	0,40%	1297	6	0,46%	986	14	1,42%

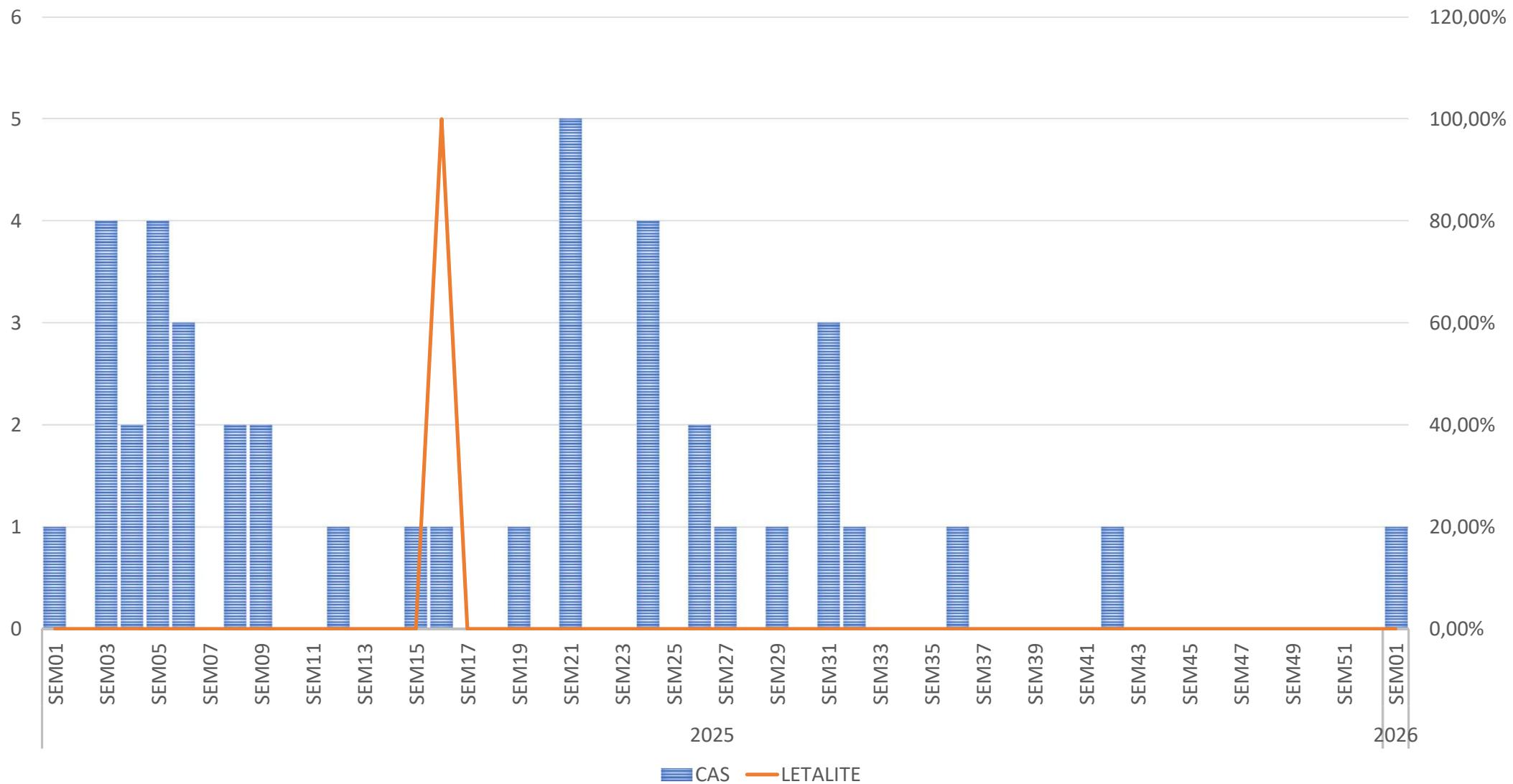
EVOLUTION HEBDOMADAIRE DES CAS ET LÉTALITÉ DE MPOX EN RDC, S1_S52/2025 - S1/ 2026



Répartition hebdomadaire des cas, décès et létalité de peste en RDC, S1_2026

PROVINCE	SEM 51/2025			SEM 52/ 2025			SEM 1 / 2026		
	CAS	DECES	LETALITE	CAS	DECES	LETALITE	CAS	DECES	LETALITE
ITURI	0	0	0,00%	0	0	0,00%	1	0	0,00%
Total général	0	0	0,00%	0	0	0,00%	1	0	0,00%

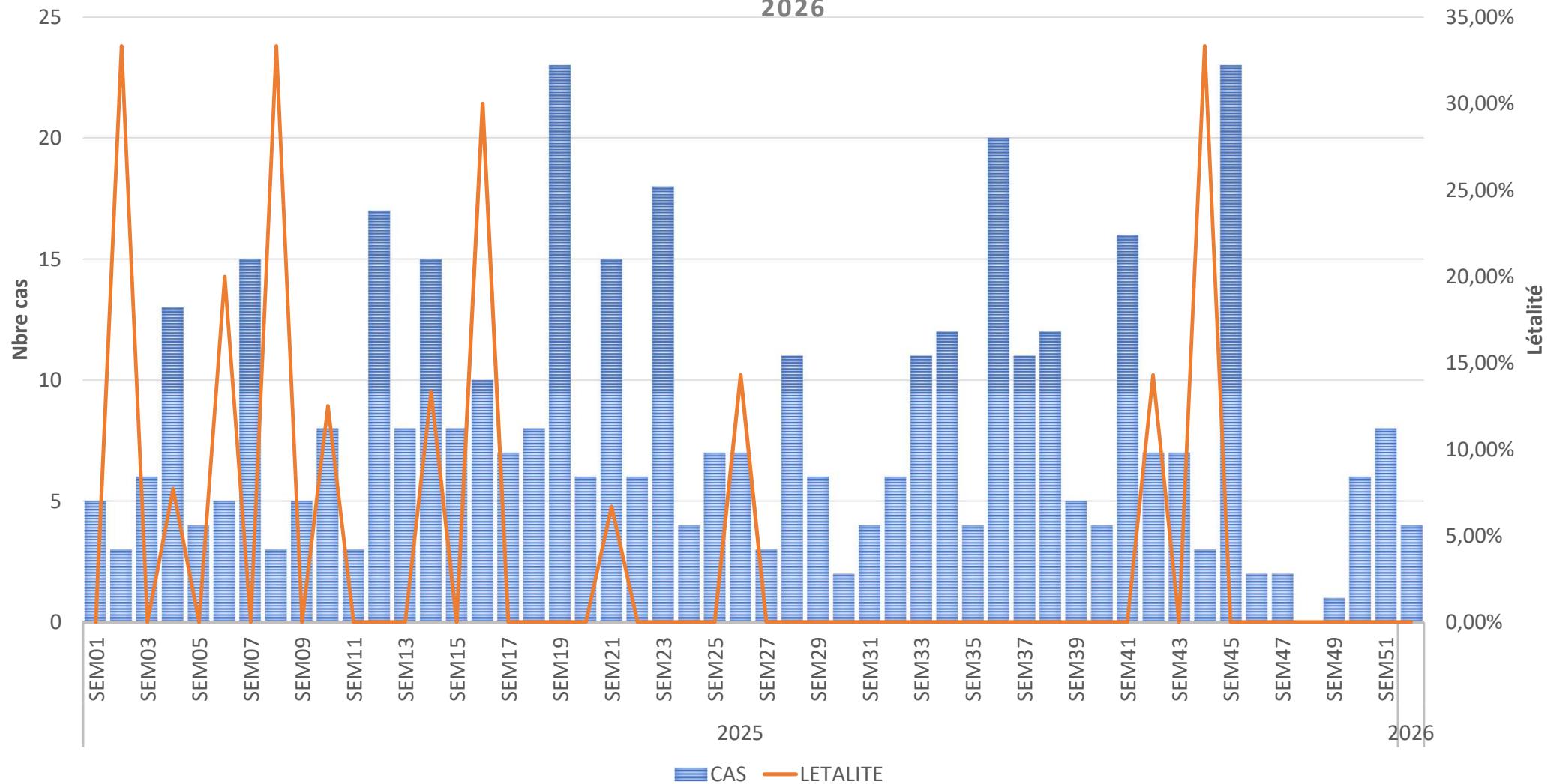
EVOLUTION HEBDOMADAIRE DES CAS ET LÉTALITÉ DE PESTE EN RDC, S1/2025 - S1/2026



Répartition hebdomadaire des cas, décès et létalité de rage en RDC, S1_2026

PROVINCE	SEM 51/2025			SEM 52/2025			SEM 1 / 2026		
	CAS	DECES	LETALITE	CAS	DECES	LETALITE	CAS	DECES	LETALITE
BAS-UELE	0	0	0,00%	0	0	0,00%	0	0	0,00%
HAUT-KATANGA	0	0	0,00%	0	0	0,00%	0	0	0,00%
HAUT-LOMAMI	0	0	0,00%	0	0	0,00%	2	0	0,00%
ITURI	8	0	0,00%	12	0	0,00%	2	0	0,00%
KINSHASA	0	0	0,00%	0	0	0,00%	0	0	0,00%
KONGO CENTRAL	0	0	0,00%	0	0	0,00%	0	0	0,00%
KWILU	0	0	0,00%	0	0	0,00%	0	0	0,00%
LOMAMI	0	0	0,00%	0	0	0,00%	0	0	0,00%
LUALABA	0	0	0,00%	0	0	0,00%	0	0	0,00%
MANIEMA	0	0	0,00%	0	0	0,00%	0	0	0,00%
NORD-KIVU	0	0	0,00%	0	0	0,00%	0	0	0,00%
SANKURU	0	0	0,00%	0	0	0,00%	0	0	0,00%
TANGANYIKA	0	0	0,00%	0	0	0,00%	0	0	0,00%
TSHOPO	0	0	0,00%	0	0	0,00%	0	0	0,00%
Total général	8	0	0,00%	12	0	0,00%	4	0	0,00%

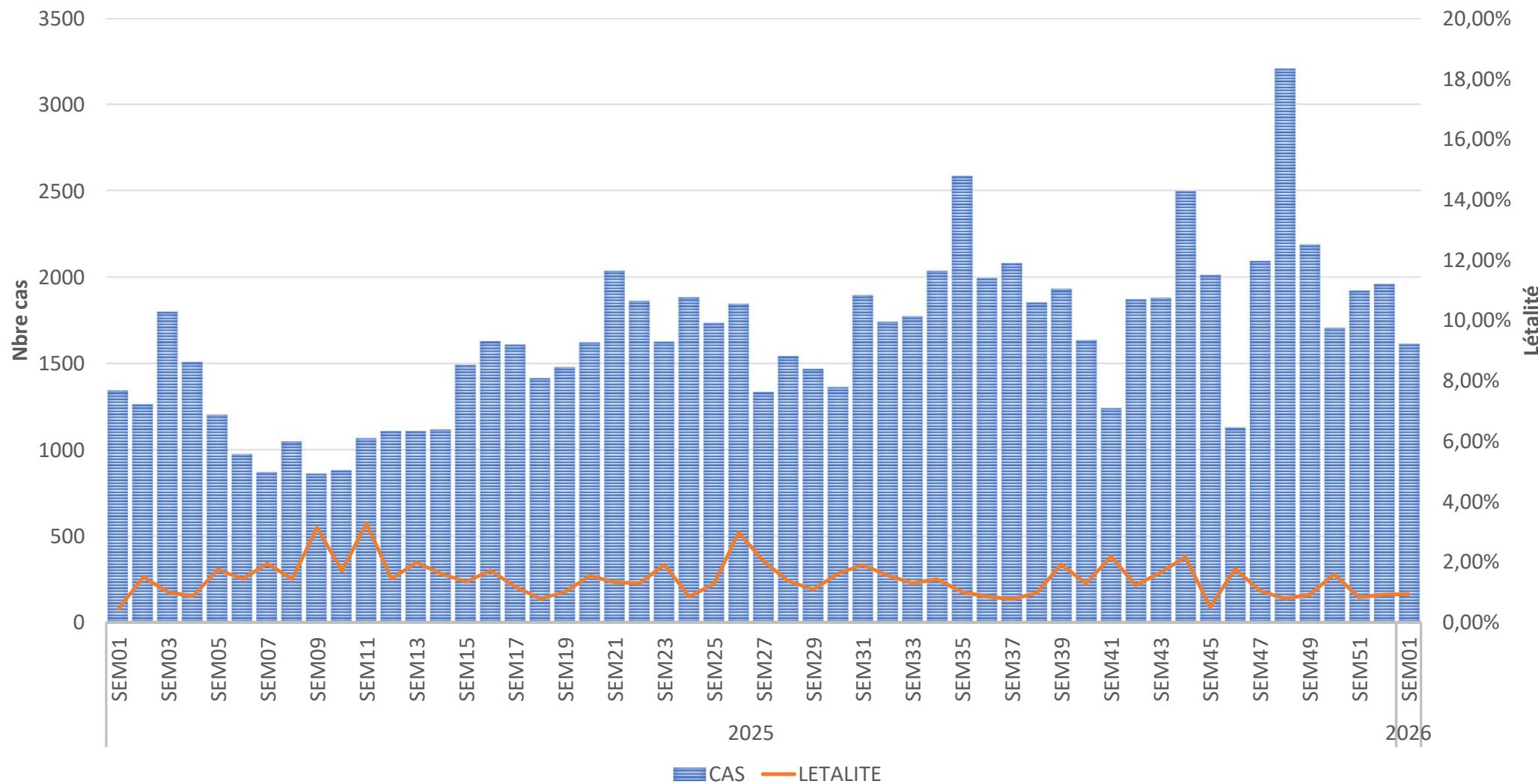
EVOLUTION HEBDOMADAIRE DES CAS ET LÉTALITÉ DE RAGE EN RDC, S1_S52/2025 - S1/2026



Répartition hebdomadaire des cas, décès et létalité de rougeole en RDC, S1_2026

PROVINCE	SEM 51/2025			SEM 52/2025			SEM 1 / 2026		
	CAS	DECES	LETALITE	CAS	DECES	LETALITE	CAS	DECES	LETALITE
BAS-UELE	6	0	0,00%	0	0	0,00%	5	0	0,00%
EQUATEUR	19	0	0,00%	15	0	0,00%	17	0	0,00%
HAUT-KATANGA	9	0	0,00%	7	1	14,29%	6	0	0,00%
HAUT-LOMAMI	416	2	0,48%	325	3	0,92%	110	0	0,00%
HAUT-UELE	3	0	0,00%	0	0	0,00%	1	0	0,00%
ITURI	28	0	0,00%	17	0	0,00%	8	0	0,00%
KASAI	0	0	0,00%	5	0	0,00%	15	0	0,00%
KASAI CENTRAL	4	0	0,00%	2	0	0,00%	1	0	0,00%
KASAI ORIENTAL	0	0	0,00%	81	1	1,23%	67	0	0,00%
KINSHASA	88	0	0,00%	43	0	0,00%	30	0	0,00%
KONGO CENTRAL	22	0	0,00%	42	0	0,00%	30	1	3,33%
KWANGO	49	6	12,24%	30	0	0,00%	35	0	0,00%
KWILU	3	0	0,00%	4	0	0,00%	2	0	0,00%
LOMAMI	15	2	13,33%	18	2	11,11%	23	2	8,70%
LUALABA	17	0	0,00%	0	0	0,00%	17	0	0,00%
MAINDOMBE	10	0	0,00%	3	0	0,00%	15	0	0,00%
MANIEMA	51	0	0,00%	93	7	7,53%	48	0	0,00%
MONGALA	24	0	0,00%	21	0	0,00%	8	0	0,00%
NORD-KIVU	390	2	0,51%	420	1	0,24%	456	0	0,00%
NORD-UBANGI	2	0	0,00%	0	0	0,00%	0	0	0,00%
SANKURU	5	0	0,00%	24	0	0,00%	18	0	0,00%
SUD-KIVU	366	1	0,27%	394	2	0,51%	361	0	0,00%
SUD-UBANGI	269	1	0,37%	367	1	0,27%	311	11	3,54%
TANGANYIKA	21	2	9,52%	13	0	0,00%	9	1	11,11%
TSHOPO	21	0	0,00%	27	0	0,00%	10	0	0,00%
TSHUAPA	6	0	0,00%	9	0	0,00%	11	0	0,00%
Total général	1921	16	0,83%	1960	18	0,92%	1614	15	0,93%

EVOLUTION HEBDOMADAIRE DES CAS ET LÉTALITÉ DE ROUGEOLE EN RDC, S1_S52/2025 - S1 / 2026





MINISTERE DE LA
SANTE PUBLIQUE,
HYGIENE ET
PREVOYANCE SOCIALE



REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO
**Institut National
de Santé Publique**

COUSP - RDC
Système de Gestion d'Incident/SGI-
Cholera



Situation épidémiologique du choléra en RDC

SE01_2026

Du 29 Décembre au 04 Janvier



Points saillants de la situation du choléra en RDC à la S01_2026



designed by freepik.com

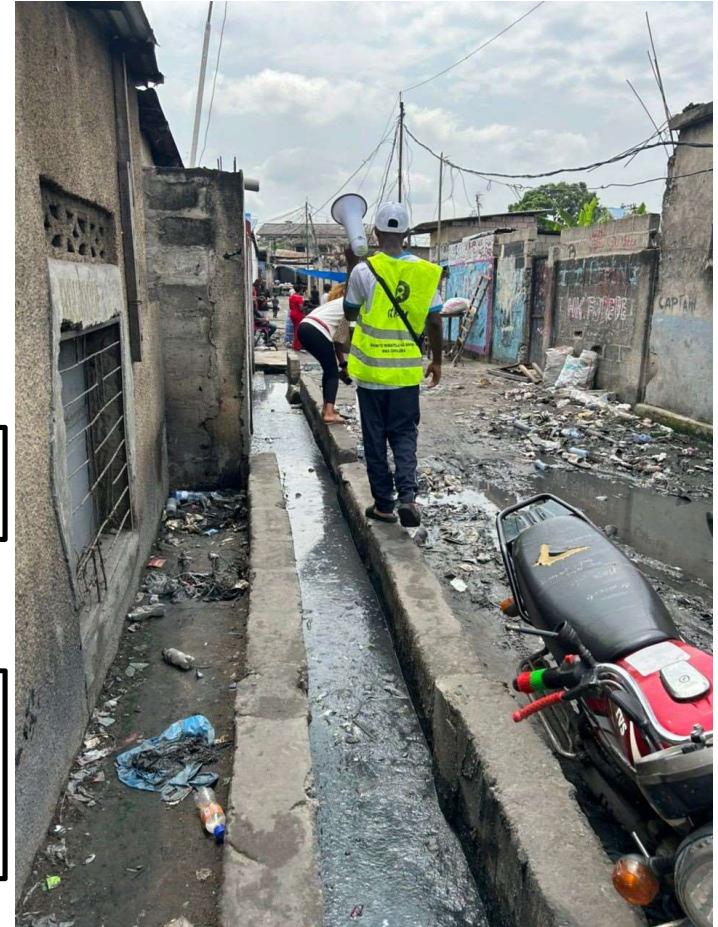


- **1348** cas suspect contre 1376 cas au SE52 (-5), soit une augmentation dans la notification des cas
- 12 provinces et 60 ZS avec au moins 1 cas suspect de choléra.

26 décès notifiés dont 10 décès hospitaliers et 16 décès Communautaires, létalité 1,1%

Vaccination :

- Réactive : prévue dans 2 ZS de SANKURU dans une semaine : chronogramme à actualiser
- Préventive : planification en cours (Haut Lomami)



Incidence hebdomadaire de cas suspects de choléra et taux de létalité en RDC semaine 1-52, 2024, Semaine 1-2026



REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO
Institut National
de Santé Publique

S1_2024

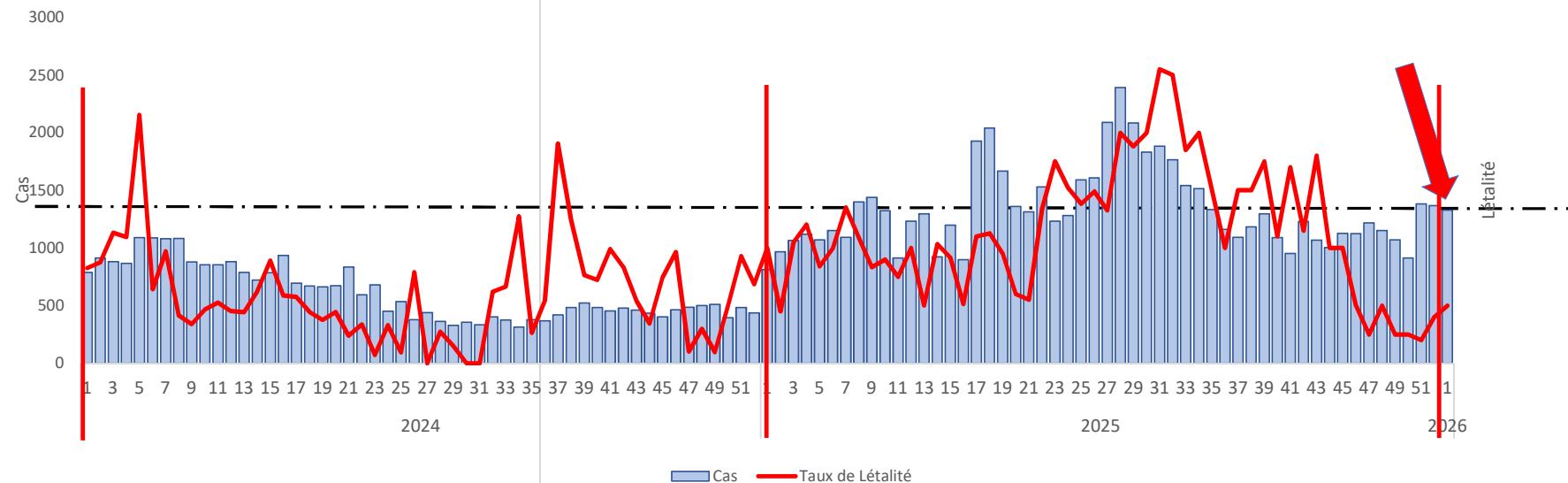
- 878 cas
- 17 décès
- 0,7 %T.L
- 9 provinces

S01_2025

- 827 cas
- 16 décès
- 1,2 % T.L
- 8 provinces

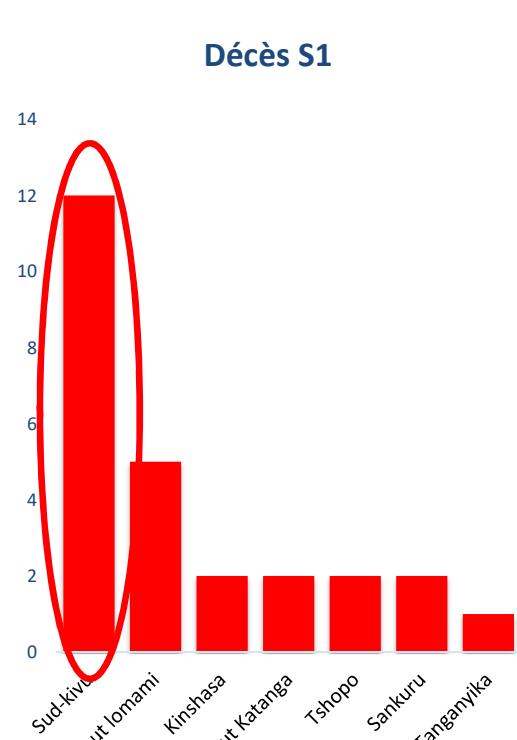
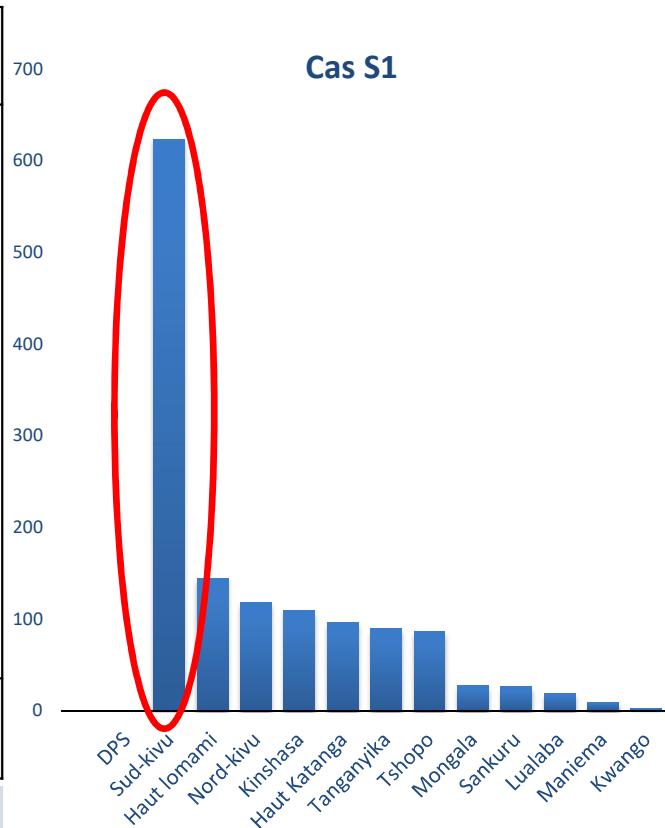
S1_2026

- 1348 cas
- 16 décès
- 1%T.L
- 12 provinces



Répartition des cas suspects, décès et létalité, province, S1,2026

DPS	ZS	Cas S1	Décès S1	Létalité
Sud-kivu	12	623	12	2
Haut lomami	8	144	5	3
Nord-kivu	5	118	0	0
Kinshasa	3	109	2	2
Haut Katanga	12	96	2	2
Tanganyika	6	89	1	1
Tshopo	5	86	2	2
Mongala	1	27	0	0
Sankuru	4	26	2	8
Lualaba	2	19	0	0
Maniema	1	9	0	0
Kwango	1	2	0	0
Total Général	60	1348	26	2



- 12 provinces avec au moins 1 cas
- Province du Sud-Kivu: 46 % cas
- 60 ZS avec au moins 1 cas.

Provinces sorties du scoop : Mai-Ndombe, Kongo Central, Equateur, Kasaï Oriental, Kwilu

RESULTATS DES ECHANTILLONS ANALYSES S1_2026

PROVINCES	ZS	Nombre d'échantillons analysés par la culture	Positif au V.C	Taux de positivité (%)	LABO
NORD KIVU	Nyiragongo	20	7	35	AMI LABO GOMA
	Karisimbi	8	4	50	
	Goma	5	3	60	
	Kirotshe	5	2	40	
	Masisi	1	0	0	
SUD KIVU	Ibanda	2	0	0	
	Nyangezi	2	0	0	
TOTAL		43	16	37,21	

RESULTATS DES ECHANTILLONS ANALYSES S1_2026

F	29.12.2025	29.12.2025	30.12.2025	Ecouvillon de selles	Radi One	Fait	Positif
F	28.12.2025	28.12.2025	30.12.2025	Ecouvillon de selles	Radi One	Fait	Positif
M	29.12.2025	29.12.2025	30.12.2025	Ecouvillon de selles	Radi One	Fait	Positif
M	29.12.2025	29.12.2025	30.12.2025	Ecouvillon de selles	Radi One	Fait	Positif
M	29.12.2025	29.12.2025	30.12.2025	Ecouvillon de selles	Radi One	Fait	Positif
M	27.12.2025	27.12.2025	30.12.2025	Ecouvillon de selles	Radi One	Fait	Négatif
M	29.12.2025	29.12.2025	30.12.2025	Ecouvillon de selles	Radi One	Fait	Positif
F	27.12.2025	27.12.2025	30.12.2025	Ecouvillon de selles	Radi One	Fait	Positif
M	31.12.2025	31.12.2025	06.01.2026			Fait	Positif
M	02.01.2026	02.01.2026	06.01.2026	Ecouvillon de selles	Radi One	Fait	Positif
F	31.12.2025	31.12.2025	06.01.2026	Ecouvillon de selles	Radi One	Fait	Négatif
M	02.01.2026	02.01.2026	06.01.2026	Ecouvillon de selles	Radi One	Fait	Négatif
F	04.01.2026	04.01.2026	06.01.2026	Ecouvillon de selles	Radi One	Fait	Positif
F	03.01.2026	03.01.2026	06.01.2026	Ecouvillon de selles	Radi One	Fait	Négatif
M	30.12.2025	30.12.2025	06.01.2026	Ecouvillon de selles	Radi One	Fait	Positif
M	01.01.2026	01.01.2026	06.01.2026	Ecouvillon de selles	Radi One	Fait	Positif
M	31.12.2025	31.12.2025	06.01.2026	Ecouvillon de selles	Radi One	Fait	Positif
F	31.12.2025	31.12.2025	06.01.2026	Ecouvillon de selles	Radi One	Fait	Négatif
F	31.12.2025	31.12.2025	06.01.2026	Ecouvillon de selles	Radi One	Fait	Négatif
F	01.01.2026	01.01.2026	06.01.2026	Ecouvillon de selles	Radi One	Fait	Négatif
F	30.12.2025	30.12.2025	06.01.2026	Ecouvillon de selles	Radi One	Fait	Positif
F	30.12.2025	30.12.2025	06.01.2026	Ecouvillon de selles	Radi One	Fait	Positif
F	29.12.2025	29.12.2025	06.01.2026	Ecouvillon de selles	Radi One	Fait	Positif
M	31.12.2025	31.12.2025	06.01.2026	Ecouvillon de selles	Radi One	Fait	Positif
M	30.12.2025	30.12.2025	06.01.2026	Ecouvillon de selles	Radi One	Fait	Positif
M	31.12.2025	31.12.2025	06.01.2026	Ecouvillon de selles	Radi One	Fait	Positif
F	30.12.2025	30.12.2025	06.01.2026	Ecouvillon de selles	Radi One	Fait	Positif
F	30.12.2025	30.12.2025	06.01.2026	Ecouvillon de selles	Radi One	Fait	Positif
M	31.12.2025	31.12.2025	06.01.2026	Ecouvillon de selles	Radi One	Fait	Positif
M	01.01.2026	01.01.2026	06.01.2026	Ecouvillon de selles	Radi One	Fait	Positif
F	02.01.2026	02.01.2026	06.01.2026		Radi One	Fait	Positif
M	01.01.2026	01.01.2026	06.01.2026	Ecouvillon de selles	Radi One	Fait	Positif
M	28.12.2025	28.12.2025	06.01.2026	Ecouvillon de selles	Radi One	Fait	Négatif
M	04.01.2026	04.01.2026	06.01.2026	Ecouvillon de selles	Radi One	Fait	Positif
	30.12.2025	30.12.2025	06.01.2026	Ecouvillon de selles	Radi One	Fait	Négatif
	31.12.2025	31.12.2025	06.01.2026	Ecouvillon de selles	Radi One	Fait	Négatif
	31.12.2025	31.12.2025	06.01.2026	Ecouvillon de selles	Radi One	Fait	Positif
F	31.12.2025	31.12.2025	06.01.2026	Ecouvillon de selles	Radi One	Fait	Positif
	01.01.2026	01.01.2026	06.01.2026	Ecouvillon de selles	Radi One	Fait	Négatif
	04.01.2026	04.01.2026	06.01.2026	Ecouvillon de selles	Radi One	Fait	Négatif
	04.01.2026	04.01.2026	06.01.2026	Ecouvillon de selles	Radi One	Fait	Négatif
F	02.01.2026	02.01.2026	06.01.2026	Ecouvillon de selles	Radi One	Fait	Positif

42 Echantillons Pakajuma effectuée avec RADIONE, 18 positifs (taux de positivité est de 42%) et 14 échantillons négatifs

Contrôle de qualité en cours

Tendance de la situation épidémiologique du choléra S50– S1, 2025_2026

Provinces	2025						2026			LL	Ecart	T.L S1	TV S1-52	ZS_Cas_S1	
	Cas S50		décès S50		Cas S51		décès S51		Cas S52		décès S52		Cas SE1	Décès	
	Struct	Comm	S1	S1											
Sud-Kivu	138	0	496	8	525	6	623	12	0	135	488	2	19	12	
Haut lomami	126	5	136	6	176	2	144	0	5		144	0	-18	8	
Nord-kivu	200	0	269	3	246	0	118	0	0		118	0	-52	5	
Kinshasa	81	4	126	0	112	1	109	0	2	99	10	0	-3	2	
Haut-Katanga	46	5	35	3	36	4	96	2	0	15	81	2	167	12	
Tanganyika	108	1	106	4	101	2	89	0	1	22	67	0	-12	6	
Tshopo	76	2	63	0	52	0	86	0	2		86	0	65	5	
Mongala	25	0	59	0	46	0	27	0	0	12	15	0	-41	1	
Sankuru	50	1	33	1	38	2	26	2	0	16	10	8	-32	4	
Lualaba	8	0	9	0	18	0	19	0	0	19	0	0	6	2	
Maniema	43	0	29	0	24	0	9	0	0	9	0	0	-63	1	
Kwango	0	0	15	2	2	0	2	0	0	2	0	0	0	1	
Total	903	18	1376	27	1376	17	1348	16	10	329	1019	1	-2	59	

La moyenne par SE: 1257 cas et par jour 179 cas rapport.

- 16 décès dans les structures de PEC TL: 1%
 - 10 décès Communautaires

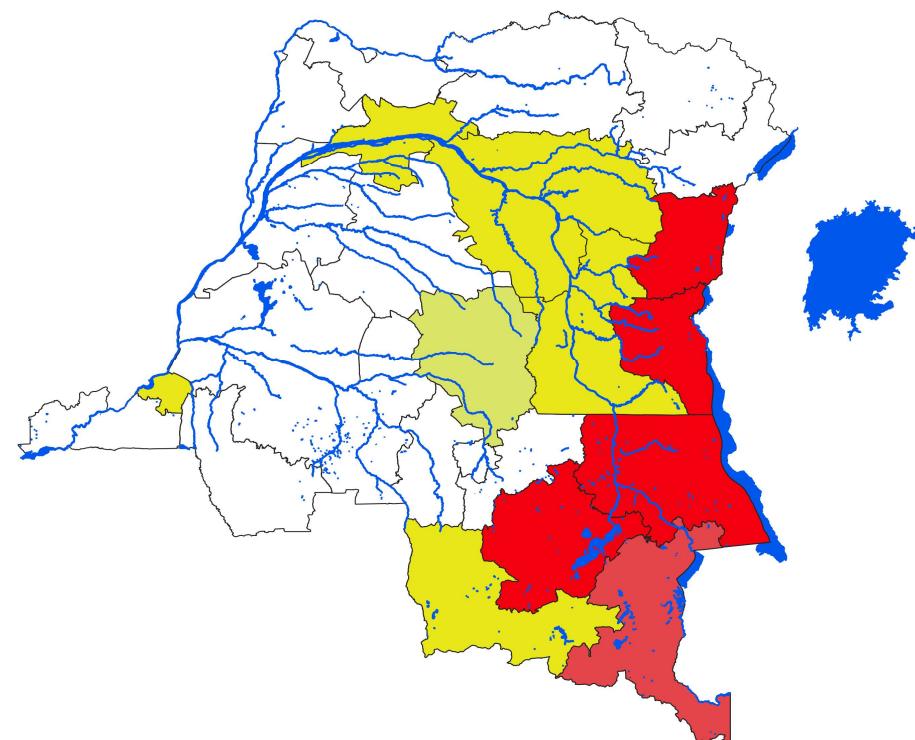
- 3 provinces (endémiques au choléra) ont notifié plus de 100 cas à la S1 2026
- le Sud Kivu seul compte la moitié des cas du pays
- Le Haut Katanga et la Tshopo ont des tendances à la hausse
- 2 provinces à la queue de l'épidémie (Kwango et le Maniema)
- 329 Cas rapportés dans les Listes Linéaires. Soit un écart de 1019 cas.

Répartition des cas choléra, Provinces endémiques et épidémiques, S1_2026



Provinces Epidémiques

DPS	Cas	Décès
Kinshasa	109	0
Tshopo	86	0
Mongala	27	0
Sankuru	26	2
Lualaba	19	0
Maniema	9	0
Kwango	2	0
Total	278	2



- 278 Cas
- 2 décès

Provinces Endémiques

DPS	Cas	Décès
Sud-Kivu	623	12
Nord-kivu	118	0
Haut lomami	144	5
Haut-Katanga	96	2
Tanganyika	89	1
Total	1070	20

- 1076 cas
- 20 décès

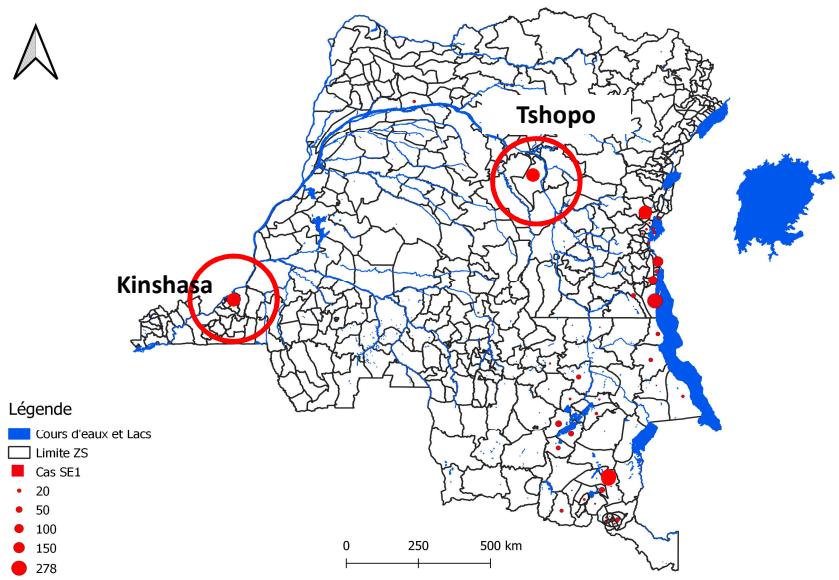
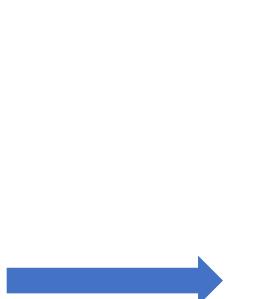
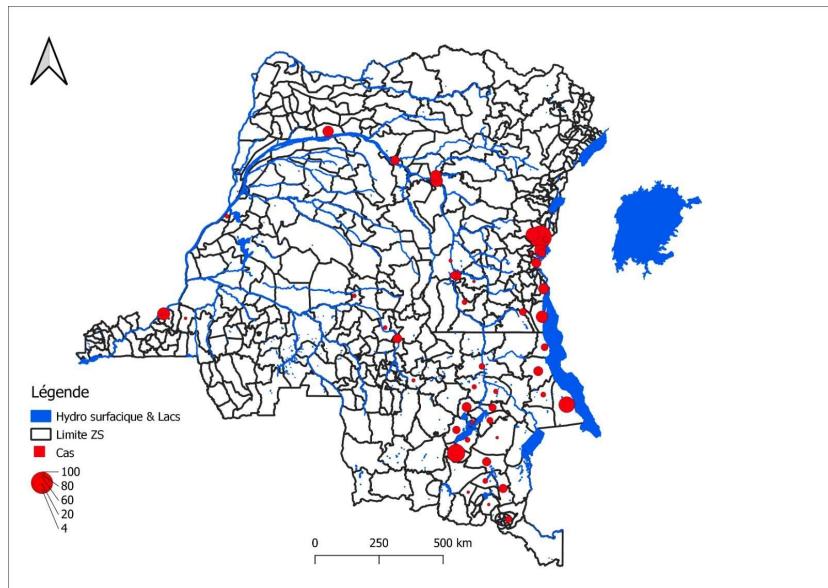
La majorités des cas sont rapportés par les provinces endémiques et les décès dans les mêmes provinces .



Répartition spatiale des cas suspects, en RDC S1, 2026



REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO
Institut National de Santé Publique



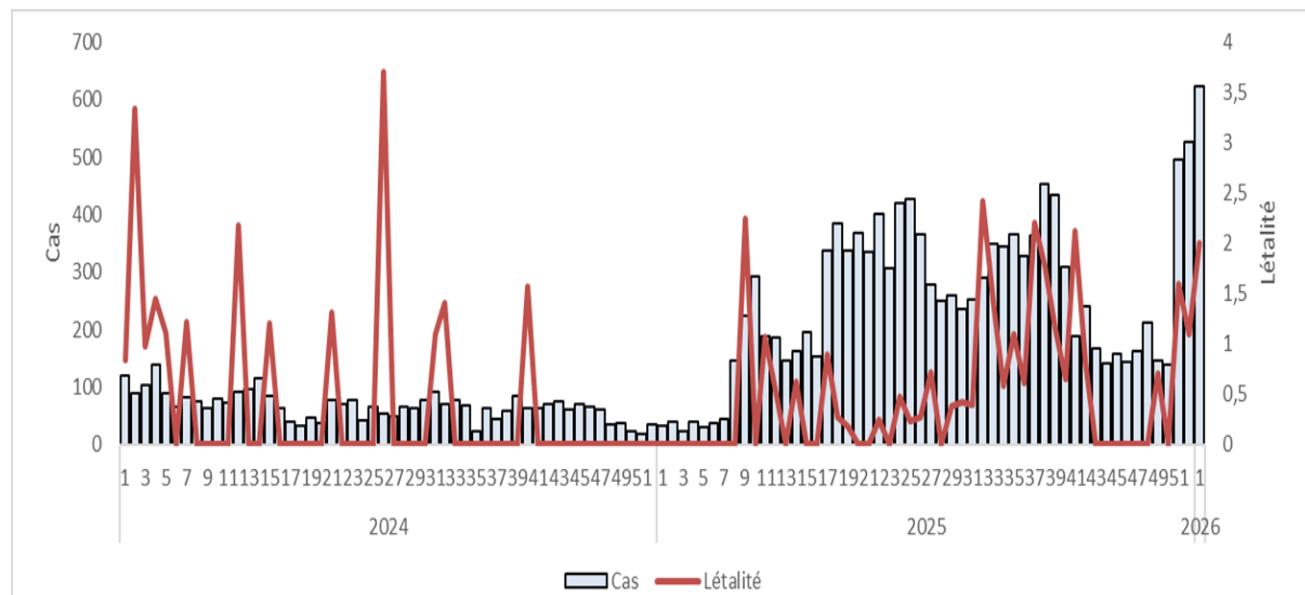
Semaine 1 de 2026

- Deux foyers le long du fleuve (non endémique) : **Kinshasa et Tshopo** (mise en œuvre projet FSC)
- Tshopo** : mines exploitation artisanal
- Kinshasa** : Limete (Pakajuma) et Kalamu 2 (Mompono) : EHA (campements)
- Flambée dans le **sud Kivu** : Mouvements des Populations – insécurité – camp des réfugiés
- Statu quo dans le **haut Lomami** (Kabondo Dianda)
- Augmentaiton des cas dans le **Haut Katanga** (Ville de Lubumbashi et Likasi)



Situation épidémiologique du choléra, S1-S52,2024 –S1_2026, DPS Sud-Kivu

ZS	S51	S52	Total Cas SE1	Total Décès SE1
	Cas	Cas		
Fizi	75	244	278	2
Ruzizi	281	117	135	2
Nundu	18	43	98	8
Kimbi L	0	24	28	0
Uvira	25	23	22	0
Katana	26	20	13	0
Ibanda	9	15	10	0
Lemera	29	8	12	0
Idjwi	12	12	11	0
Kalehe	12	11	7	0
Miti M	1	3	5	0
Minova	2	2	4	0
Shabunda	4	3	0	0
Nyangezi	2	0	0	0
Bunyakiri	0	1	0	0
Total	496	526	623	12



GAPS:

- RH pour la prise en charge des malades
- Centres de santé sinistrés : besoin en CTC
- Pas d'activités communautaires de santé publique (désinfections, points de chlorations, PTRO, distribution des aquatabs, etc...)

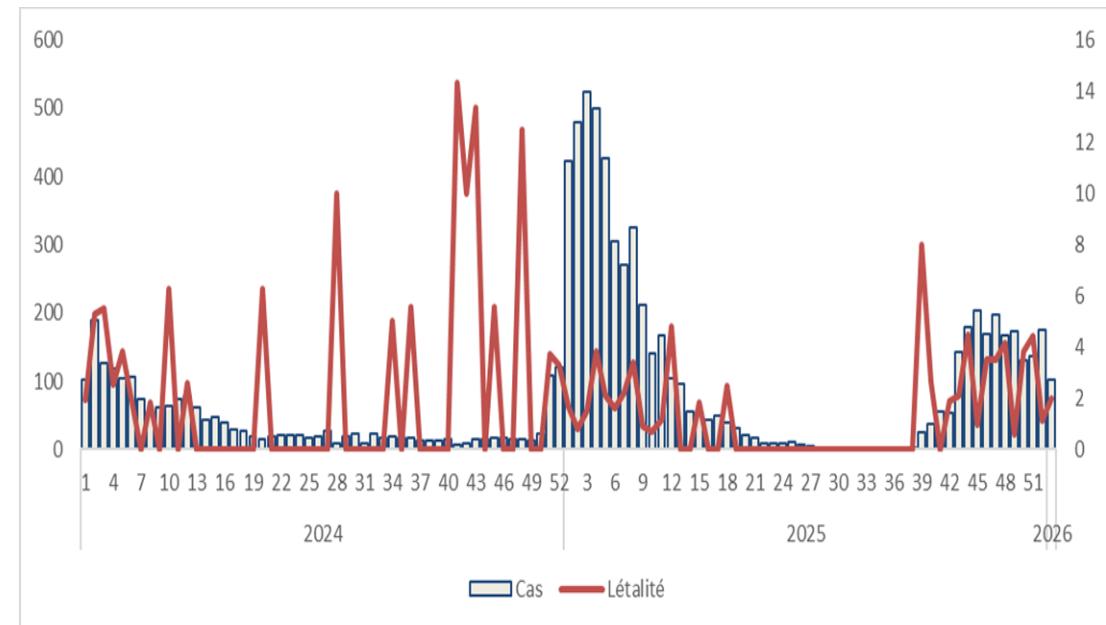
Besoin exprimé pour la vaccination réactive

Activités en cours

- Appui des partenaires dans le cadre humanitaire
- Approvisionnement en intrants
- Prélèvement
- Équipes CATI 7 à Ruzizi et Fizi et pré-CATI: 14

Situation épidémiologique du choléra S1-S52,2024 –S1_2026 DPS Haut_Lomami

ZS	S51	S52	Total Cas SE1	Total Décès SE1
	Cas	Cas		
Kabondo D	39	56	41	2
Butumba	5	29	38	0
Bukama	41	42	26	0
Mukanga	0	16	12	1
Malemba	6	11	9	0
Kinkondja	11	3	8	1
Kitenge	12	11	5	1
Mulongo	12	8	5	0
Kabongo	9	0	0	0
Kamina	1	0	0	0
Total	136	176	144	5



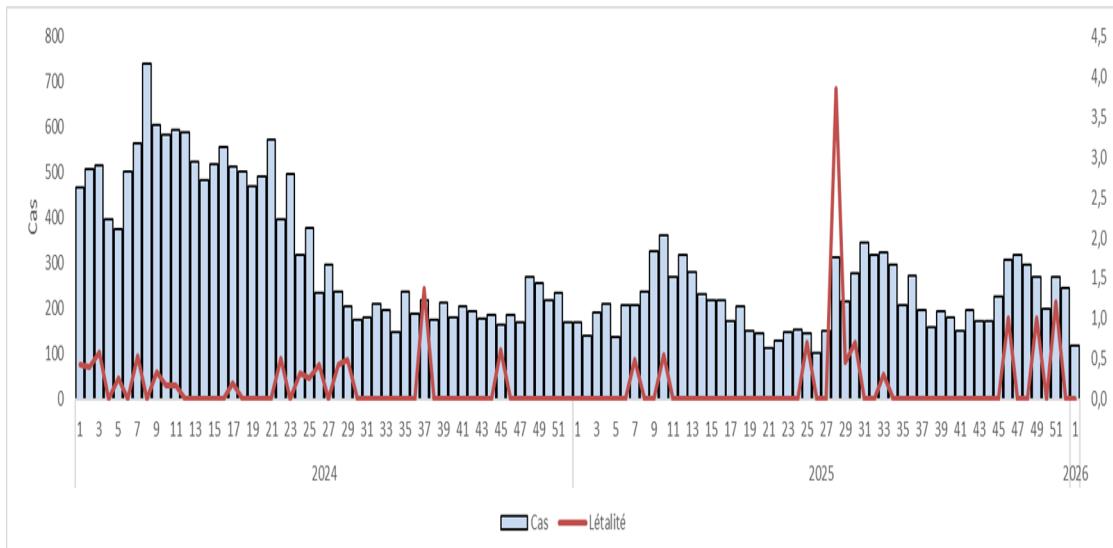
- **Kabondo D, Butumba et Bukama** compte 89% des cas de choléra de la province;
- Pré rupture de stocks en intrants de prise en charge médicale (Kabondo et Butumba)
- Accentuation des activités communautaires de (désinfection , chloration et sensibilisation du plan de riposte cholera de la province.
- Accélération des activités préparatoire à la vaccination préventive

Gestion des Intrants de lutte contre le choléra

Nom des ZS										observati on
	RL en Litres	SRO	Trousse	CHLORE en Kg	AQUATAB	TDR	cathetèr	gants	doxy	
BUKAMA	80	850	0	10	0	0	0	0	0	
BUTUMBA	36	120	0	40	0	0	0	0	0	
KABONDO DIANDA	163	1047	0	45	0	0	0	0	0	
KINKONDJA		542		0	3400	3		0	476 boites	
LWAMBA	5	100	20	0	0	0	0	0	0	
MALEMBA	230	156	0	20	0	0	0	0	0	
MUKANGA	60	3500	0	5	0	0	0	0	0	
MULONGO	0	0	0	0		0	0	0	0	0 intrant
TOTAL DPS HAUT LOMAMI	574	6059	20	120	3400	3	0	0	476	

Situation épidémiologique du choléra S1-S52,2024 –S1_2026 DPS Nord-Kivu

ZS	S51	S52	Total Cas SE1	Total Décès SE1
	Cas	Cas		
Kirotse	142	142	47	0
Nyiragongo	29	22	39	0
Katoyi	40	15	14	0
Karisimbi	3	9	10	0
Goma	6	6	8	0
Masisi	49	50	0	0
Rutshuru	0	1	0	0
TOTAL	269	245	118	0

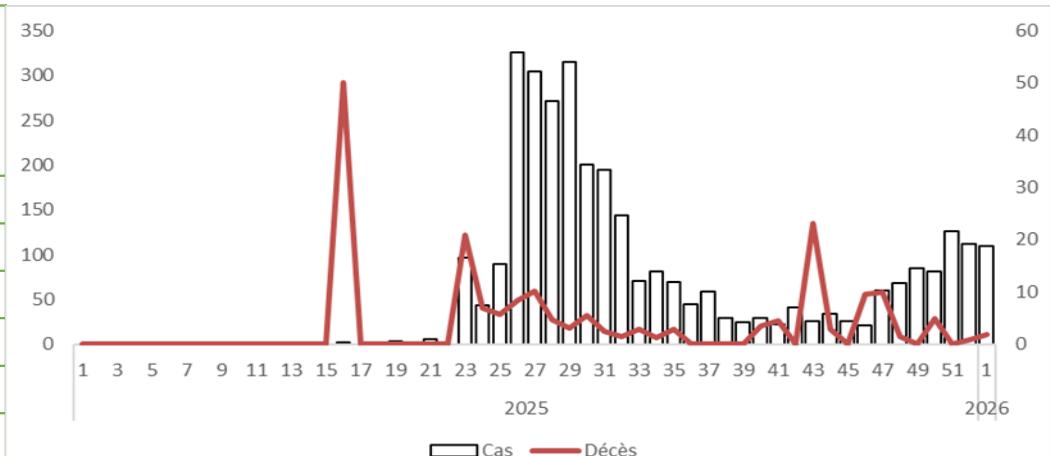


Défis majeur résident dans:

- l'insuffisance criante des infrastructures Wash (EHA) pour endiguer la flambée du choléra dans les zones potentielles épidémiques et endémiques;
- Faible appui de la riposte contre le choléra dans les Zones de santé qui notifient les cas suspects de choléra;
- Augmentation significative des notifications des cas suspects du choléra dans la zone de santé de Masisi; lié à la propagation inter humaine à cause des déplacements internes de la population;
- Persistance dans l'augmentation des notifications des cas suspects du choléra dans les zones de santé de Kirotshe (contamination dans les carrés miniers avec abris de fortunes sans latrines, et eau);

Situation épidémiologique du choléra, S1-S52,2024 –S1_2026 DPS KINSHASA

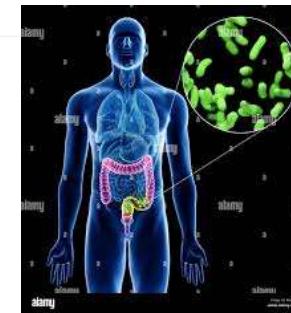
ZS	S51	S52	Total Cas SE1	Total Décès SE1
	Cas	Cas		
Limete	91	93	78	2
Kingabwa	13	8	27	0
Kalamu II	0	0	4	0
Kokolo	8	8	0	0
Ngiri_Ngiri	14	3	0	0
Total Général	126	112	109	2



- Plus de 70% des cas sont concentrés dans la ZS de Limete et dans deux AS Industriel 1 & 3 (Pakajuma)
- Nouveau foyer dans la ZS de Kalamu 2, quartier Mompono (PS) le long de la rivière Kalamu
- Quelques cas proviennent des différents ports (Gombe)

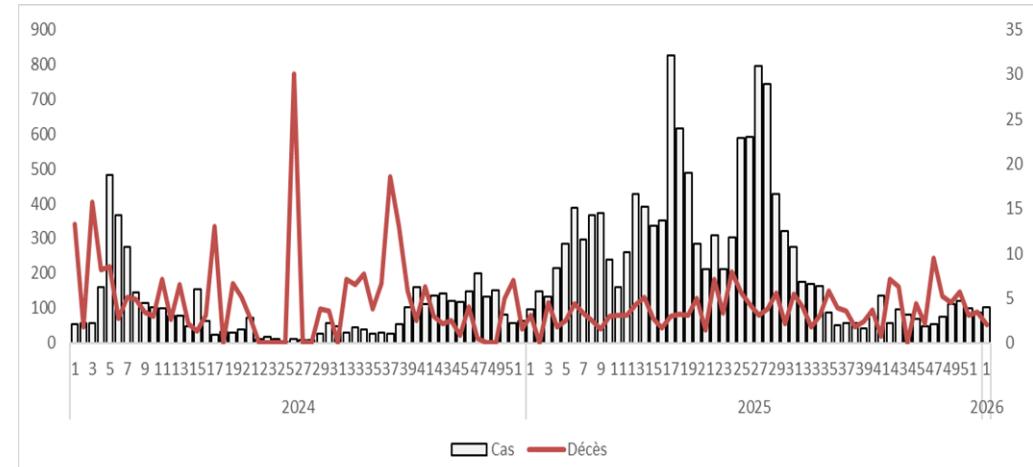
Actions en cours et préconisées

- Intensification des activités communautaires
- Distribution des Aquatabs**
- Chimioprophylaxie
- Vaccination



Situation épidémiologique du choléra, S1-S52,2024 –S1_2026 DPS DPS Haut-Katanga

ZS	S51	S52	Total Cas S1	Total Décès S1
	Cas	Cas		
Kikula	0	0	34	0
Kampemba	0	3	25	1
Likasi	0	5	8	0
Mumbunda	0	2	7	0
Kamalondo	0	9	5	1
Ruashi	0	1	4	0
Kapolowe	0	0	4	0
Kenya	0	1	3	0
Lubumbashi	0	2	2	0
Lukafu	22	0	2	0
Mitwaba	0	10	1	0
Tshamilemba	0	0	1	0
Sakania	0	2	0	0
Katuba	0	1	0	0
Mufunga S	13	0	0	0
Total	35	36	96	2



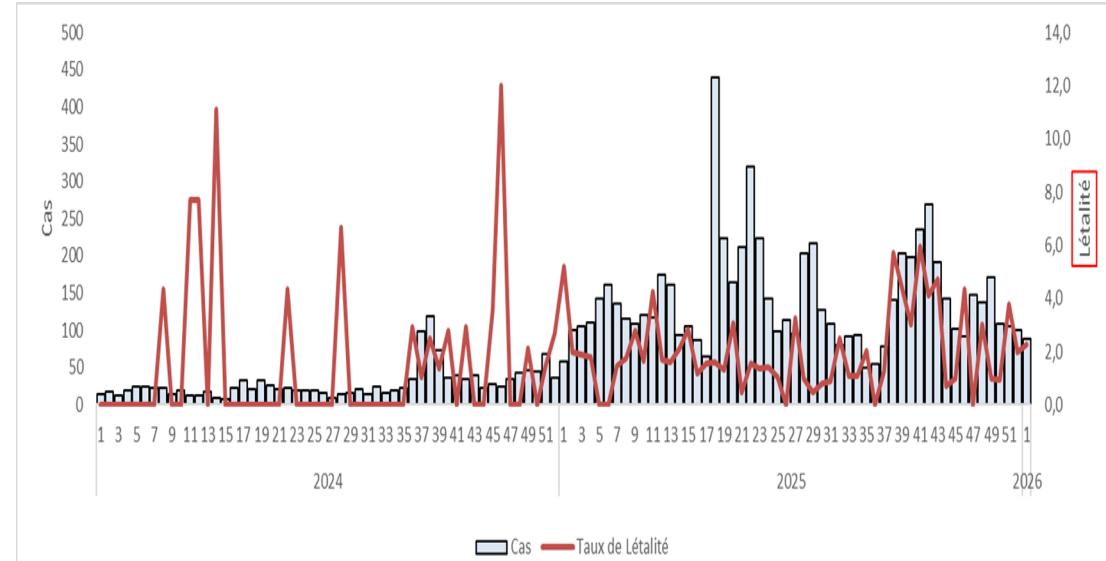
Les ZS Kikula et Kampemba ont 60% des cas de l'ensemble de la province

ZS de Kikula concentre les cas en provenance de Kambove et autres périphéries de la ville de Likasi

Investigation en cours pour identifier la source de contamination

Situation épidémiologique du choléra, S1-S52,2024 –S1_2026,DPS Tanganyika

ZS	S51	S52	Total Cas SE1	Total Décès SE1
	Cas	Cas		
Ankoro	17	22	29	1
	7	18		
	21	15		
	27	20		
	4	6		
	0	0		
	19	18		
	9	1		
	2	1		
Total	106	101	89	1



Activités en cours

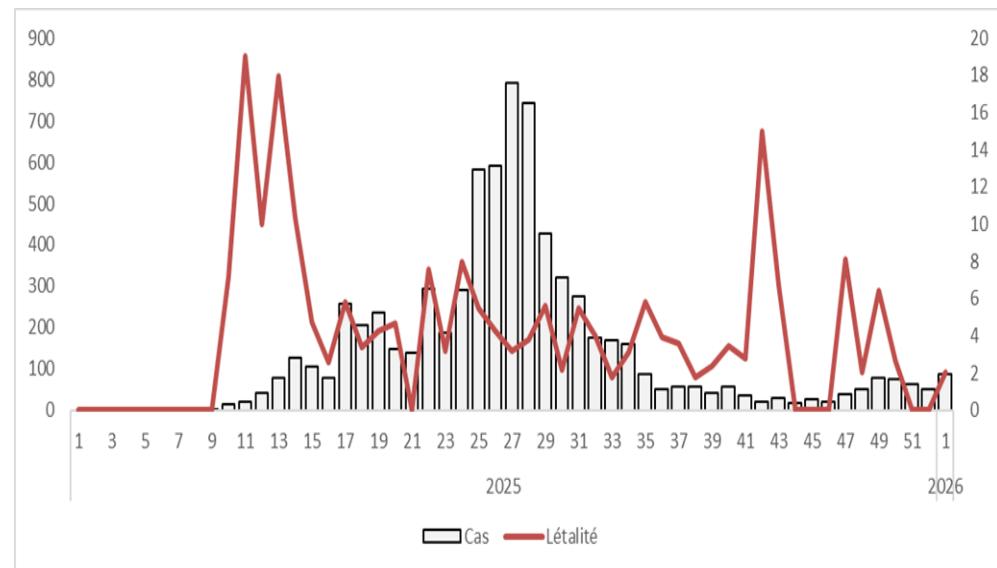
- Tenue des réunions de coordination
- Prélèvement des 2 échantillons cholera
- PEC des cas de choléra dans les CTC/UTC :
- Chloration de 74521 litres d'eau (32 site dont 20 appuyés par la Croix-Rouge et 12 par AMUKA) ZS NYEMBA
- Sensibilisation sur la promotion de l'hygiène de 2435 personnes par les RECOs et les partenaires OFAR, CENEAS, et Croix Rouge
- Désinfection de 135 ménages autours des cas

- Rupture totale de TDR dans la province(Toutes les ZS)
- Insuffisance d'intrant à la DPS et surtout rupture dans presque toutes les ZS.
- Manque moyens logistique et financier pour le déploiement des intrants vers les ZS et AS

Expectative armée à la suite de l'afflué des réfugiés

Répartition de cas suspects de choléra, S1-S52, 2024 –S1_2026 DPS TSHOPO

ZS	S51	S52	Cas SE1 2026				Décès SE1 2026				Total Cas SE 1	Total Décès SE 1
			< 5ans		> 5ans		< 5ans		> 5ans			
	Cas	Cas	M	F	M	F	M	F	M	F		
Yakusu	0	0									45	2
Basoko	16	32									18	0
Tshopo	31	7									15	0
Makiso K.	10	13									7	0
Yahuma	1	0									1	0
Yalimbongo	3	0									0	0
Yahisule	1	0									0	0
Mangobo	1	0									0	0
TOTAL	63	52	0	0	0	0	0	0	0	0	86	2



Activités en cours

- Activité communautaire avec appui de PPSSP dans la réponse (CATI et EDS)
- Sensibilisation dans les lieux publics: aux points d'approvisionnement d'eau confessions, religieuses, marchés et ETS Scolaires;
- Diffusion des spot et animation des émissions

ZS de Yakusu et basoko:

50% des cas suspects de choléra
Exploitation artisanale des minerais, campement sans eau ni toilettes

ZS Tshopo : camp des déplacés

Actions préconisées :
Quadrillage, distribution des purifiants d'eau (Aquatabs), sensibilisation et érection des toilettes?

Vaccination contre le cholera

Le 12/01/26



Vaccination réactive dans le Sankuru

- Requête financière à la signature du ministre
- Réunion de coordination tenue avec la province
- Chronogramme mise à jour et partager avec le niveau global
- Disponibilité des vaccins au pays

Province	Zone de Santé	Nombre d'AS	Population cible
Sankuru	Lusambo	13	178.861
	Pania mutombo	10	119.265
Total		23	298.126

Budget : **193.048 \$**
soit **0,64 \$ par dose**



Chonogramme de mise en oeuvre

Activités	Responsable	Dec	periode									
			12	13	14	15	16	17	Janvier	18	19	20
Lancement de la campagne	DPS											
Mise en œuvre	DPS											
approbation de la requête Vaccin	équipe ICG		5									
Soumission de la requête financière	Coordination centrale		6									
Approbation de la requête financière	équipe ICG		27									
Reproduction des DG	Coordination centrale			2	3							
Expedition Vaccin et autre intrants en province	LogistiquePEV					4	5					
Briefing des superviseurs centraux	Coordination centrale				6	7						
Déploiement des superviseurs centraux	Coordination centrale					8	9					
Formation des acteurs en province	coordination prov						10	11				

Vaccination préventive

- Tenue des réunions de coordination avec la province
- Partage des micro plans des Zones de Santé avec le niveau central (en attente du feedback)
- Chronogramme partager avec la province (date lancement le 10 Fevrier)
- Harmonisation du budget et quantification avec UNOPS sur la reprographie
- Financement déjà disponible au pays





COUSP- RDC
Système de Gestion d'Incident/SGI-Cholera



REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO
**Institut National
de Santé Publique**



*Ensemble Eliminons le
choléra en RDC*



**MINISTÈRE DE LA SANTE
PUBLIQUE, HYGIENE ET
PREVOYANCE SOCIALE**





Evolution de l'épidémie de Mpox en République Démocratique du Congo à la semaine 01_2026

Kinshasa, le 14 Janvier 2026



PLAN DE PRÉSENTATION

- Evolution de l'épidémie de Mpoxy en République Démocratique du Congo à la semaine 01_2026
- Bilan 2024-2025
- Historique, mutations épidémiologiques et cliniques, et impératif de refonte des stratégies de lutte contre Mpoxy en routine en RDC
- Plan de transition (2025-2026)



Points saillants de la semaine épi 01 2026



MINISTÈRE DE LA SANTE
PUBLIQUE, HYGIENE ET
PRÉVOYANCE SOCIALE



Institut National
de Santé Publique

COUPSP - RDC

Système de Gestion d'Incident/SGI-MPOX

- Finalisation et Validation du plan de transition Mpox
- Préparatifs pour le lancement de la vaccination Mpox dans 18 ZS (8 DPS) prévu le 15/01/2026
- Déploiement des experts nationaux dans 5 provinces pour la formation des EIRs multisectoriels et Simex dans la gestion des urgences avec appui de Pandemic Fund



Evolution de la situation épidémiologique SE01 2026

Cas Suspects Investigués



SE01 : 271
Cumul SE1 2024 à la SE01/2026 : 119 694

Cas prélevés



SE01 : 265; Cumul : 79 397
(Taux Prélev : 97,8%; ~ 66 %)

Cas testés



SE01 : 244; Cumul : 70 311
(Ratio test/Prélev: 92%; ~ 88%)

Cas confirmés



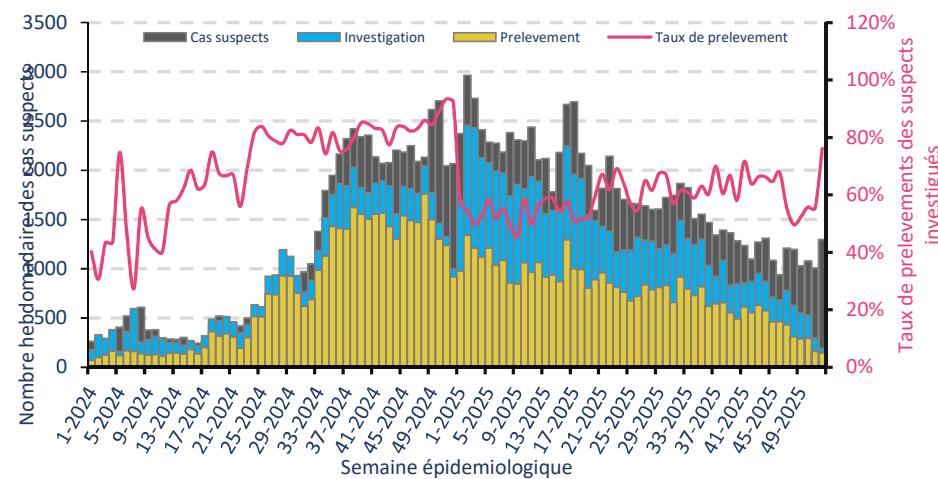
SE01 : 59; Cumul : 32 742
(Pos : ~ 24%; 47%)

Vaccinés (>1 dose)

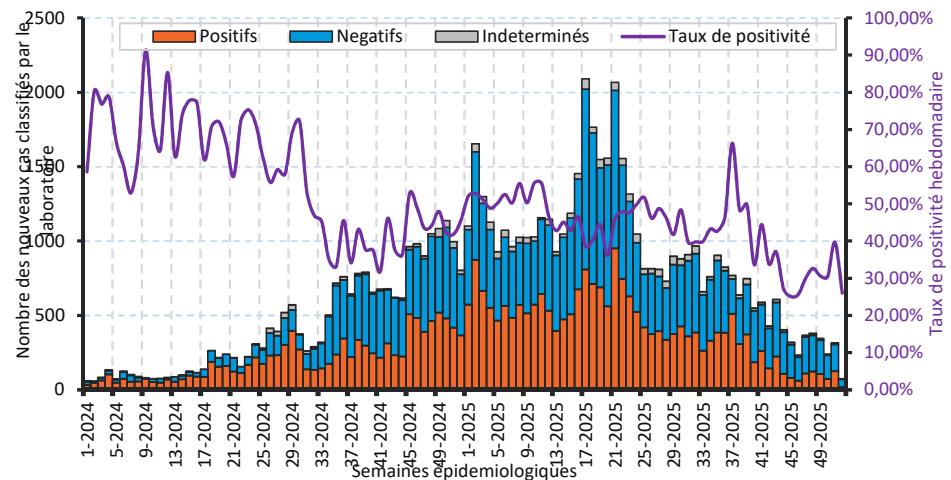


Cumul Personnes vaccinées
1.494.102 (LC16 46%)

Tendances des suspects, investigations et prélèvements des échantillons chez les cas suspects MPox RDC (SE01/2024-SE01/2026)



Tendances des résultats des tests MPox au laboratoire (RDC)
(SE01/2024-SE01/2026)



"Les données sont susceptibles de changer en raison de travaux de mise à jour continus de BDD à tous les niveaux de la pyramide sanitaire."



Distribution des cas confirmés de Mpoxy (SE51_2025-SE01_2026)

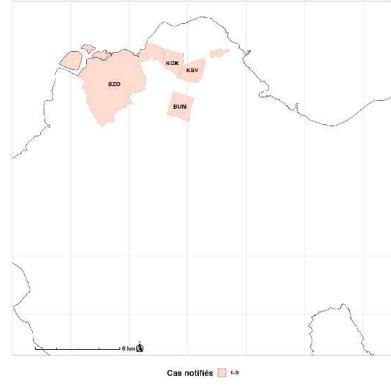
Distribution des cas Positif de Mpoxy en RDC

3 dernières SE 50-52 2025



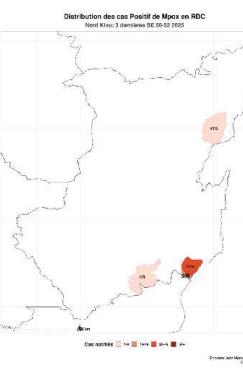
Distribution des cas Positif de Mpoxy en RDC

Kinshasa: 3 dernières SE 50-52 2025

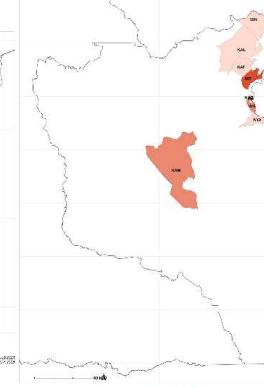


Distribution des cas Positif de Mpoxy en RDC

Nord Kivu: 3 dernières SE 50-52 2025

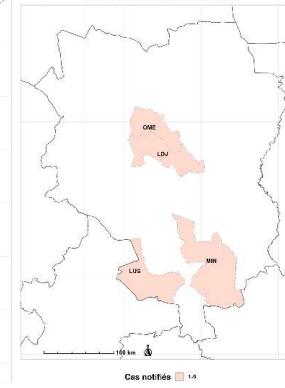


Sud Kivu: 3 dernières SE 50-52 2025



Distribution des cas Positif de Mpoxy en RDC

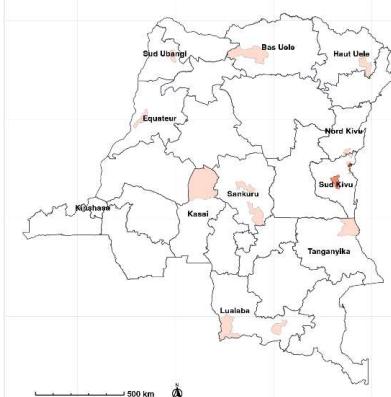
Sankuru: 3 dernières SE 50-52 2025



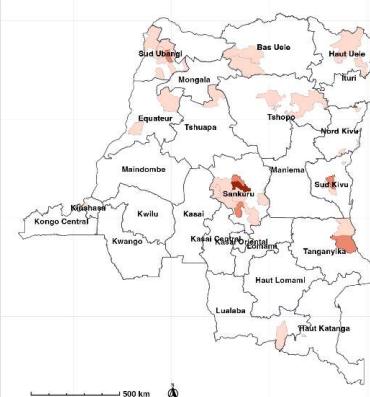
Distribution des cas Positif de Mpoxy en RDC

9 dernières SE 44-52 2025

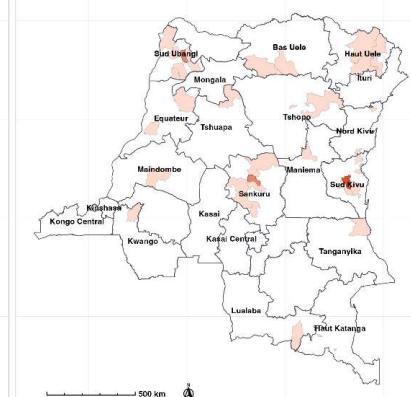
1-3 dernières SE



4-6 dernières SE



7-9 dernières SE



LABORATOIRE SE01 2026

SITUATION DU TESTING

Labo d'analyse	Reçus	Négatif	Positif	%Positif	Invalidé
INRB Butembo	1	1		0%	1
INRB Goma	32	21	9	28%	2
INRB Kinshasa	9	9		0%	
Labo Doko	4	1	3	75%	
Labo Kamituga	6		6	100%	
Labo Lodja	7		7	100%	
LPSP Equateur	10	9	1	10%	
LPSP Ituri	4	4		0%	
LPSP Sud Kivu	171	135	33	19%	3
Total général	244	180	59	24%	5

Les résultats montrent une positivité variable selon les laboratoires, allant de 0 % à 100 %. Le LPSP Sud-Kivu concentre la majorité des tests avec une positivité modérée, tandis que Kamituga se distingue par une positivité très élevée, nécessitant une attention particulière.

•RÉPARTITION DES RÉSULTATS DE LABORATOIRE PAR PROVINCE

Provinces	Reçus	Négatif	Positif	%Positif	Invalide
Equateur	10	9	1	10%	
Haut_Uele	4	1	3	75%	
Ituri	4	4	0	100%	
Kinshasa	8	8	0	0%	
Mongala	1	1	0	0%	
Nord_Kivu	33	22	9	28%	2
Sankuru	7	0	7	100%	
Sud_Kivu	177	135	39	22%	3
Total général	244	180	59	24%	5

La positivité varie fortement selon les provinces, avec des taux de 100 % observés au Sankuru et au Sud-Kivu, suggérant une transmission active. Kinshasa, Mongala et l'Ituri n'ont rapporté aucun cas positif, tandis que l'Équateur présente une faible positivité (10 %).

PRISE EN CHARGE HOLISTIQUE SE01 2026



MINISTERE DE LA SANTE
PUBLIQUE, HYGIENE ET
PREVOYANCE SOCIALE
INSP
Institut National
de Santé Publique

COUPSP - RDC

Système de Gestion d'Incident/SGI-MPOX

	S52	S1	DPS	Admis		Décès		Cas actifs		Stadification des cas actifs (DPS 7/8)			
	(30,8%) DPS(8/26)	(26,9%) DPS(7/26)		Suspects	confirmé s	Suspect s	Confirmé s	Suspects	Confirmé s	Cas légers	Cas modérés	Cas sévères	Cas Critiques
Complétude													
Total admis	285	467	1 Sud Ubangi	37	0	0	0	39	0	4	12	23	0
Suspects	277	420	2 Kasaï	35	0	0	0	2	0	0	2	0	0
Confirmés	8	47	3 Sud Kivu	282	40	0	0	208	17	88	98	29	10
Total Déchargés	195	483	4 Tanganyika	4	0	0	0	11	0	8	3	0	0
Guéries	141	162	5 Maniema	12	0	0	0	12	0	0	9	3	0
Non cas	52	321	6 Equateur	13	0	0	0	12	3	11	3	1	0
Décès suspects	2	0	7 Nord Kivu	37	7	0	0	36	0				
Décès confirmés	0	0	Total général	420	47	0	0	320	20	111 (37%)	127 (42%)	56 (18%)	10 (3%)
Total Actifs	217	340											
Suspects	215	320											
Confirmés	2	20											

Situation actuelle S2
DPS Kinshasa

Taux moyen d'occupation des lits est de 3,75% soit 3 malades pour 80 lits: 2 Cas confirmes a Kinkole et 1 cas suspect a Kokolo

VACCINATION SE01 2026



MINISTERE DE LA SANTE
PUBLIQUE, HYGIENE ET
PREVOYANCE SOCIALE



INSTITUT NATIONAL DE SANTE PUBLIQUE

COUSP - RDC

Système de Gestion d'Incident/SGI-MPOX

Activités réalisées:

Préparatifs de la vaccination réponse contre la Mpox dans 18 ZS actives de 8 DPS:

- ✓ TC avec les MCA et MCZ des DPS sur l'évolution des préparatifs au niveau intermédiaire et opérationnel sous la présidence de l'IMA et le DA du PEV
- ✓ Actualisation du chronogramme des activités ;
- ✓ Fonds disponibles dans toutes les 8 DPS;
- ✓ Superviseurs de TSHUAPA et Equateur en attente des horaires de vols pour déploiement (perdiem et titres de voyage déjà payés)
- ✓ Vaccins et autres intrants en cours de déploiement (estimation de doses de vaccins partagée à l'Unicef)

Prochaines étapes

Taches	Responsabilité	Délai d'exécution
Briefing des acteurs au niveau des DPS/Antennes	DPS	Du 12/01/2026
Distribution des vaccins et intrants dans les ZS	DPS/ Antennes PEV	Du 12 au14 / 01/2026
Déploiement des superviseurs provinciaux dans les ZS	DPS	Le 13/01/ 2026
Briefing des ECZS	BCZS	14 / 01/ 2026
Distribution des vaccins et autres intrants dans les AS	BCZS	Du 13 au 14 /01 /2026
Briefing de prestataires dans les AS	BCZS	Le 14 /01 /2026
Sensibilisation en faveur de la vaccination	DPS/BCZS	A partir du 12 / 01/ 2026
Lancement de la vaccination	DPS / BCZS	Le 15 /01/ 2026
Mise en oeuvre de la vaccination géographique	BCZS	Du 15 au 24/01/ 2026
Evaluation au BCZ	BCZS	Le 28 /01/2026
Evaluation à la province	DPS	Le 30/01/2026
Evaluation au niveau central	SGI Mpox/ pilier vaccination/ COUSP	Le 05/02/ 2026

A) Remontée des données PCI-EHA par province

- 02/26 DPS KINSHASA et SANKURU a rapporté les données à temps soit une promptitude de 7,6 % à la SE 02

B). Activités clés Réalisées

- **1. Décontamination des ESS et ménages des cas Mpoxy**
 - 5 Motos décontaminés dans la ZS de Katakokombe dans la DPS SANKURU.
 - 4 ménages décontaminés à Kinshasa
- **2. Suivi et accompagnement des ESS dans les DPS prioritaires**
 - Mission d'intensification des formations des formateurs des EIR, cadres de la DPS et des équipes cadres de 4 ZS (Ototo, Vangakete, Lodja, Omendjadi) dans la DPS SANKURU.
 - 8 ESS accompagnés à Kinshasa,

CREC SE01 2026: Activités réalisées à KINSHASA et en provinces



Institut National
de Santé Publique

COUSP - RDC

Système de Gestion d'Incident/SGI-MPOX

- **DPS SUD-KIVU :** 12 Dialogues communautaires réalisés dans le cadre de l'intensification avec 2 355 leaders communautaires sur l'apport de la communauté dans la lutte contre les maladies avec un focus sur la Mpoxy dans les ZS de KADUTU, MITI-MURHESA, NYANGEZI, NYANTENDE et KALEHE.
- **DPS NORD-KIVU :** 2 réunions ont été tenues avec les Partenaires d'Appui et autres parties prenantes (Secteur animal et environnemental) sur la planification et l'évaluation des actions CREC et analyse des feedbacks communautaires collectés par les AS dans les ZS Hotspot et le Pilier CREC.
- **DPS SUD-KIVU :** Poursuite de l'accompagnement technique CREC à l'intensification de la riposte Mpoxy dans les ZS MITI-MURHESA, NYANGEZI, KADUTU : Sensibilisation, listage journalier des contacts des cas positifs et leur sensibilisation à la vaccination contre la Mpoxy.
- **DPS SANKURU :** Séances de communication de masse sur la prévention de la Mpoxy et l'importance de la vaccination contre la Mpoxy auprès des communautés des ZS BENA DIBELE, DIKUNGU, KATA KOKOMBE, MINGA, OMEDJANDI, OTOTO et TSHUMBE. **Résultats : 150 160 personnes touchées.**

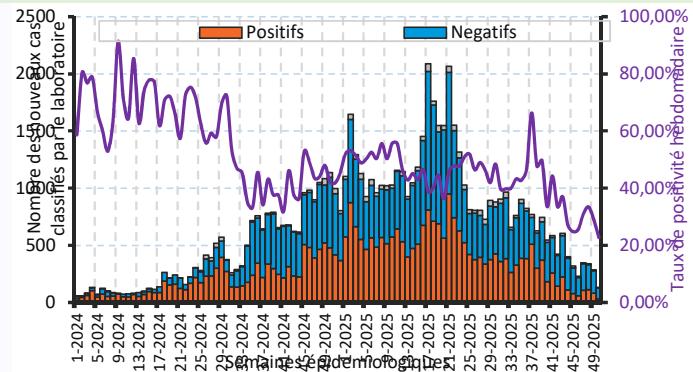
BILAN 2025

Historique, mutations épidémiologiques et cliniques, et impératif de refonte des stratégies de lutte contre Mpox en routine en RDC

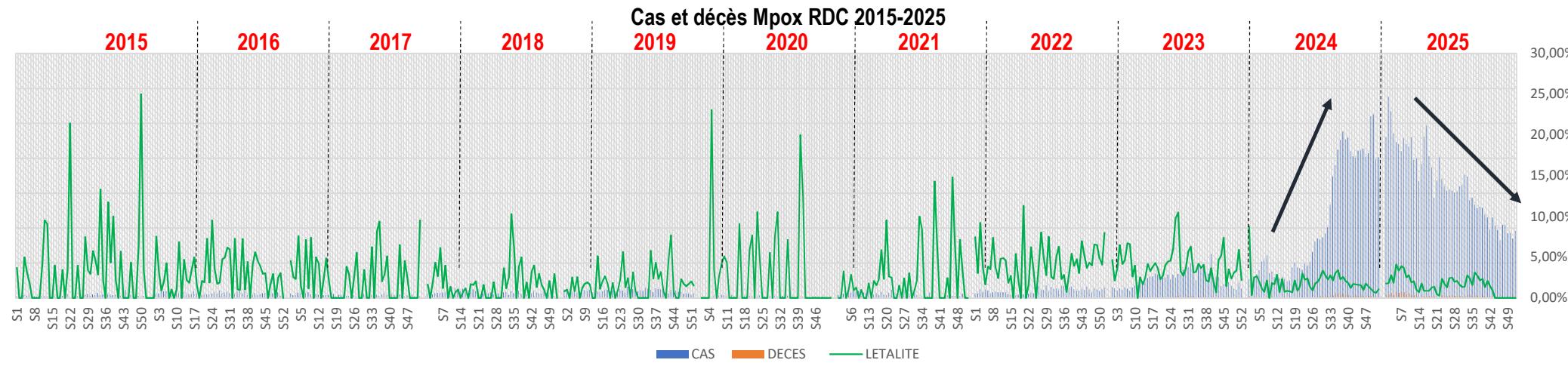
PLAN DE TRANSITION (2025-2026)

Réalisations Clés et impact de la réponse (2024-2025)

- **Bilan épidémiologique** : 119 423 cas suspects, 32 683 confirmés et 1 709 décès (letalité globale 1,91% ; letalité cas confirmés 0,44%). **En 2025 letalité 0,9%**
 - **Étendue géographique** : Présence dans les 26 provinces ; 401 zones de santé (ZS) ont notifié au moins un cas confirmé.
 - **Vaccination** : 1 493 908 personnes vaccinées (MVA-BN et LC16) dans 77 zones de santé. (18 ZS en cours)
 - **Ratio de testing** : Un taux de prélèvement de 88% pour les cas suspects, positivité globale à 46%



Actuellement la réduction de la transmission, la stabilisation dans plusieurs foyers et le renforcement temporairement du système de santé.



Plan de transition



3.1 Objectif général

Assurer une transition progressive vers la routine tout

3.2 Objectifs spécifiques

- 1) **Intensifier la réponse** dans les zones de santé hotspots,
- 2) Assurer la stabilisation dans les ZS actives et stables,
(vaccination géographique et prévention résurgences)
- 3) Pérenniser les actions dans les zones de santé sous
contrôle, (désactivation et intégration dans la routine)
- 4) Renforcer la résilience en actualisant les connaissances et
compétences (actualisation des outils et formation)
- 5) Optimiser l'utilisation des ressources de la riposte
- 6) Garantir une coordination multisectorielle claire entre le
COUSP/SGI (réponse d'urgence) et le PNLMPX-FHV (routine
et résilience)
- 7) Maintenir une capacité de réponse rapide en cas de
résurgence

Catégorisation Stratégique des Zones de Santé (ZS)

CATEGORIE	ACTIONS	PILOTAGE
ZS Hotspots (15 ZS) : Risque élevé, foyers actifs. (3 mois)	Action : Intensification sous pilotage SGI.	INSP/COUSP/SGI
ZS Actives et Stables (35 ZS) : Risque modéré, situation stabilisée. (3 mois)	Transition contrôlée et stabilisation (vaccination géographique)	INSP/COUSP/SGI
ZS Sous Contrôle (469 ZS) : Risque faible ou nul.. (12 mois)	Désactivation et intégration dans routine	PNLMPX-FHV avec l'appui

Phase	Catégorie de ZS	Objectif principal	BUDGET
Phase 1	ZS hot spots	Intensification de la réponse d'urgence pour rompre rapidement les chaînes de transmission.	7 425 567 \$
Phase 2	ZS actives et stables	Stabilisation de la situation, maintien de la vigilance et désactivation progressive de la réponse d'urgence.	15 249 203 \$
Phase 3	ZS sous contrôle	Intégration dans la routine, renforcement de la résilience et pérennisation des acquis.	??

MERCI

Que l'année 2026 marque en RDC une victoire collective contre le Mpox grâce à une prévention renforcée, un accès équitable aux soins et une mobilisation solidaire de tous.



MINISTÈRE DE LA
SANTE PUBLIQUE,
HYGIENE ET
PREVOYANCE SOCIALE

INSTITUT NATIONAL DE SANTE PUBLIQUE
CENTRE DES OPÉRATIONS D'URGENCES DE SANTÉ PUBLIQUE
COUSP – RDC
Système de Gestion d'Incident/SGI ROUGEOLE-RUBEOLE



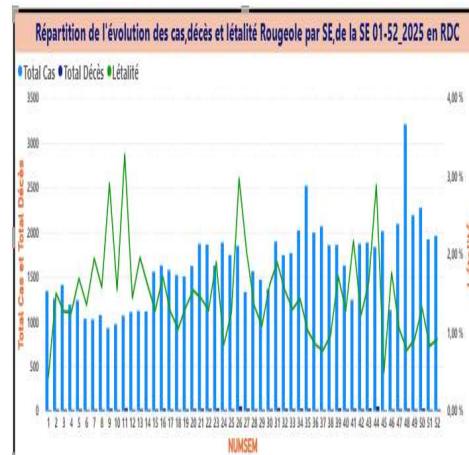
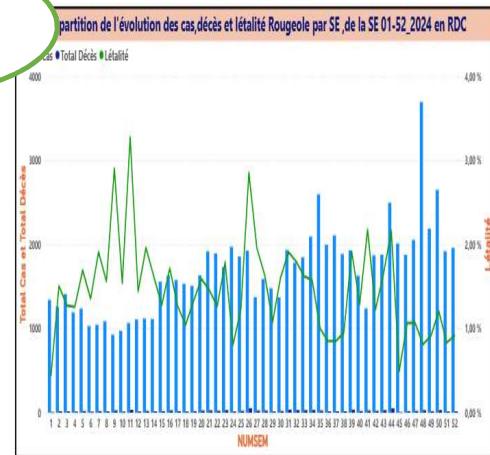
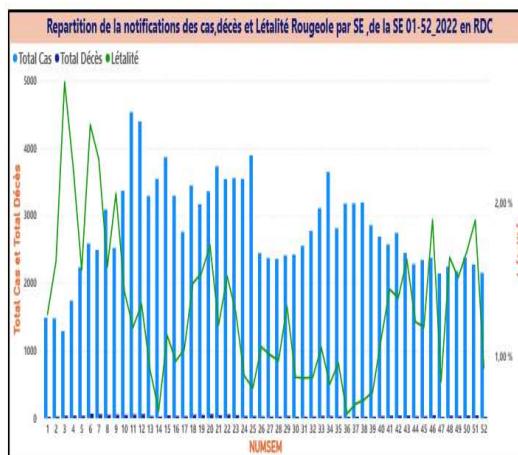
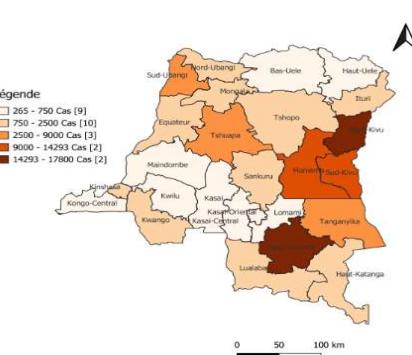
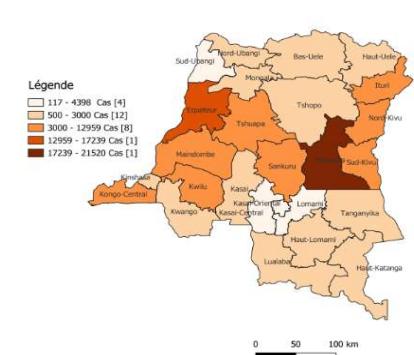
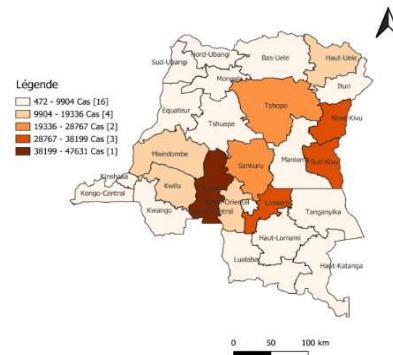
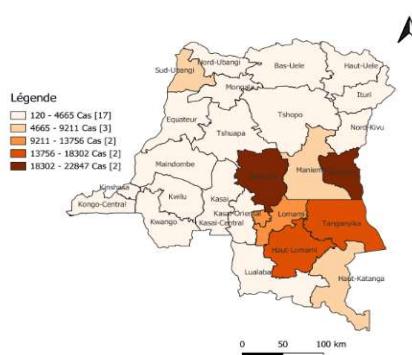
REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO
**Institut National
de Santé Publique**

SITUATION DE LA REPONSE ROUGEOLE-RUBEOLE A LA SE 01_2026 EN RDC
Kinshasa, le 14 /Janvier/2025

PLAN DE PRÉSENTATION

1. Suivie des recommandation du CNC du 07-01-2026
2. Mise à jour de la situation épidémiologique
3. Activités réalisées par Pilier
4. Défis majeurs
5. Prochaines étapes

TENDANCE EVOLUTIVE DE LA ROUGEOLE DE 2022-2025



02/02/2026

SGI ROUGEOLE-RUBEOLE

70

TENDANCE EVOLUTIVE DE LA ROUGEOLE DE 2022-2025

Année	Cas agrégés	Décès	Létalité	Cas investigués	Cas IgM+ Rougeole	Cas IgM+ Rubéole	ZS en épidémie
2022	146438	1846	1.26 %	6740	2919	1433	225
2023	311500	5799	1.86 %	7655	4242	619	316
2024	102539	2231	2.18 %	6358	2734	355	173
2025	88146	1233	1,40 %	7816	3784	602	208

SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE

SE 01_2025: 1608 cas ,15 décès (Let. 0,93%)

Province	SE 48			SE 49			SE 50			SE 51			SE 52			SE 48-52_2025			SE 01-52_2025			SE 01_2026		
	CAS	DECES	LETALITE CAS	DECES	LETALITE CAS	DECES	LETALITE CAS	DECES	LETALITE CAS	DECES	LETALITE CAS	DECES	LETALITE CAS	DECES	LETALITE CAS	DECES	LETALITE CAS	DECES	LETALITE CAS	DECES	LETALITE CAS	DECES	LETALITE CAS	DECES
BAS-UELE	22	0	0,00%	8	0	0,00%	3	0	0,00%	6	0	0,00%	0	0	0,00%	39	0	0,00%	333	4	1,20%	5	0	0,00%
EQUATEUR	23	0	0,00%	19	0	0,00%	14	0	0,00%	19	0	0,00%	15	0	0,00%	90	0	0,00%	1415	37	2,61%	17	0	0,00%
HAUT-KATANGA	61	0	0,00%	24	0	0,00%	25	0	0,00%	9	0	0,00%	7	1	14,29%	126	1	0,79%	1568	14	0,89%	0	0	0,00%
HAUT-LOMAMI	165	2	1,21%	273	3	1,10%	286	3	1,05%	416	2	0,48%	325	3	0,92%	1465	13	0,89%	17809	205	1,15%	110	0	0,00%
HAUT-URLE	13	0	0,00%	0	0,00%	0	0	0,00%	0	0,00%	3	0	0,00%	0	0,00%	16	0	0,00%	265	1	0,38%	1	0	0,00%
ITURI	50	0	0,00%	29	0	0,00%	18	0	0,00%	28	0	0,00%	17	0	0,00%	142	0	0,00%	1586	2	0,13%	8	0	0,00%
KASAI	32	2	6,25%	24	0	0,00%	13	0	0,00%	0	0,00%	5	0	0,00%	74	2	2,70%	384	9	2,34%	15	0	0,00%	
KASAI CENTRAL	14	0	0,00%	5	0	0,00%	3	0	0,00%	4	0	0,00%	2	0	0,00%	28	0	0,00%	284	1	0,35%	1	0	0,00%
KASAI-ORIENTAL	69	0	0,00%	60	0	0,00%	63	0	0,00%	77	0	0,00%	81	1	1,23%	350	1	0,29%	519	2	0,39%	67	0	0,00%
KINSHASA	272	3	1,10%	139	0	0,00%	107	2	1,87%	88	0	0,00%	43	0	0,00%	649	5	0,77%	2111	27	1,28%	30	0	0,00%
KONGO CENTRAL	21	1	4,76%	23	0	0,00%	25	1	4,00%	22	0	0,00%	42	0	0,00%	133	2	1,50%	462	5	1,08%	30	1	3,33%
KWANGO	81	4	4,94%	84	0	0,00%	58	0	0,00%	49	6	12,24%	30	0	0,00%	302	10	3,31%	2687	106	3,94%	35	0	0,00%
KWILU	3	0	0,00%	4	0	0,00%	2	0	0,00%	3	0	0,00%	4	0	0,00%	16	0	0,00%	285	0	0,00%	2	0	0,00%
LOMAMI	45	0	0,00%	33	1	3,03%	37	1	2,70%	15	2	13,33%	18	2	II,11%	148	6	4,05%	481	9	1,87%	23	2	8,70%
LUALABA	39	1	2,56%	17	0	0,00%	34	1	2,94%	17	0	0,00%	0	0,00%	107	2	1,87%	2384	32	1,34%	17	0	0,00%	
MAINDOMBE	29	0	0,00%	3	0	0,00%	5	0	0,00%	10	0	0,00%	3	0	0,00%	50	0	0,00%	506	7	1,38%	15	0	0,00%
MANIEMA	154	4	2,60%	102	4	3,92%	74	11	14,86%	51	0	0,00%	93	7	7,53%	474	26	5,49%	9016	262	2,91%	48	0	0,00%
MONGALA	50	0	0,00%	31	0	0,00%	31	0	0,00%	24	0	0,00%	21	0	0,00%	157	0	0,00%	1294	22	1,70%	8	0	0,00%
NORD-KIVU	783	0	0,00%	369	2	0,54%	897	5	0,56%	390	2	0,51%	420	1	0,24%	2859	10	0,35%	18468	75	0,41%	456	0	0,00%
NORD-UBANGI	27	0	0,00%	4	0	0,00%	3	0	0,00%	2	0	0,00%	0	0	0,00%	36	0	0,00%	1167	20	1,71%	0	0	0,00%
SANKURU	52	1	1,92%	21	0	0,00%	8	0	0,00%	5	0	0,00%	24	0	0,00%	110	1	0,91%	1365	27	1,98%	18	0	0,00%
SUD-KIVU	968	10	1,03%	424	3	0,71%	414	3	0,72%	366	1	0,27%	394	2	0,51%	2566	19	0,74%	12146	188	1,55%	361	0	0,00%
SUD-UBANGI	477	1	0,21%	395	0	0,00%	377	1	0,27%	269	1	0,37%	367	1	0,27%	1885	4	0,21%	3076	10	0,33%	311	11	3,54%
TANGANYIKA	158	1	0,63%	39	0	0,00%	96	0	0,00%	21	2	9,52%	13	0	0,00%	327	3	0,92%	4138	46	1,11%	9	1	11,11%
TSHOPO	51	0	0,00%	22	6	27,27%	34	4	11,76%	21	0	0,00%	27	0	0,00%	155	10	6,45%	955	15	1,57%	10	0	0,00%
TSHUAPA	36	0	0,00%	37	1	2,70%	23	0	0,00%	6	0	0,00%	9	0	0,00%	111	1	0,90%	3442	107	3,11%	11	0	0,00%
Total général	3695	30	0,83%	2189	20	0,91%	2650	32	1,23%	1921	16	0,83%	1960	18	0,92%	12415	116	0,93%	88146	1233	1,40%	1608	15	0,93%

SITUATION EVOLUTIVE DES PROVINCES DU BLOC I RR

Province	SE 48			SE 49			SE 50			SE 51			SE 52			SE 48-52_2025			SE 01-52_2025			SE 01_2026		
	CAS	DECES	LETALITE CAS	DECES	LETALITE CAS	DECES	LETALITE CAS	DECES	LETALITE CAS	DECES	LETALITE CAS	DECES	LETALITE CAS	DECES	LETALITE CAS	DECES	LETALITE CAS	DECES	LETALITE CAS	DECES	LETALITE CAS	DECES	LETALITE CAS	DECES
BAS-UELE	22	0	0,00%	8	0	0,00%	3	0	0,00%	6	0	0,00%	0	0	0,00%	39	0	0,00%	333	4	1,20%	5	0	0,00%
HAUT-KATANGA	61	0	0,00%	24	0	0,00%	25	0	0,00%	9	0	0,00%	7	1	14,29%	126	1	0,79%	1568	14	0,89%	0	0	0,00%
HAUT-LOMAMI	165	2	1,21%	273	3	1,10%	286	3	1,05%	416	2	0,48%	325	3	0,92%	1465	13	0,89%	17809	205	1,15%	110	0	0,00%
HAUT-UELE	13	0	0,00%			0,00%			0,00%	3	0	0,00%			0,00%	16	0	0,00%	265	1	0,38%	1	0	0,00%
ITURI	50	0	0,00%	29	0	0,00%	18	0	0,00%	28	0	0,00%	17	0	0,00%	142	0	0,00%	1586	2	0,13%	8	0	0,00%
LUALABA	39	1	2,56%	17	0	0,00%	34	1	2,94%	17	0	0,00%			0,00%	107	2	1,87%	2384	32	1,34%	17	0	0,00%
TANGANYIKA	158	1	0,63%	39	0	0,00%	96	0	0,00%	21	2	9,52%	13	0	0,00%	327	3	0,92%	4138	46	1,11%	9	1	11,11%

COORDINATION

- Tenue hebdomadaire de la réunion de Coordination
- **13-01-2025:** Séance de travail sur les ACP avec CDC & AFENET
- Finalisation du rapport ACP avec AFENET
- Finalisation en cours du rapport Riposte MRP 30 ZS avec le PEV
- **13-01-2026 :** Transmission par l'IM de la demande d'accréditation pour intervention rougeole dans la ZS de Bangabola / DPS Sud Ubangi(MSF) au Directeur Général de l'INSP



02/02/2026

SGI ROUGEOLE-RUBEOLE

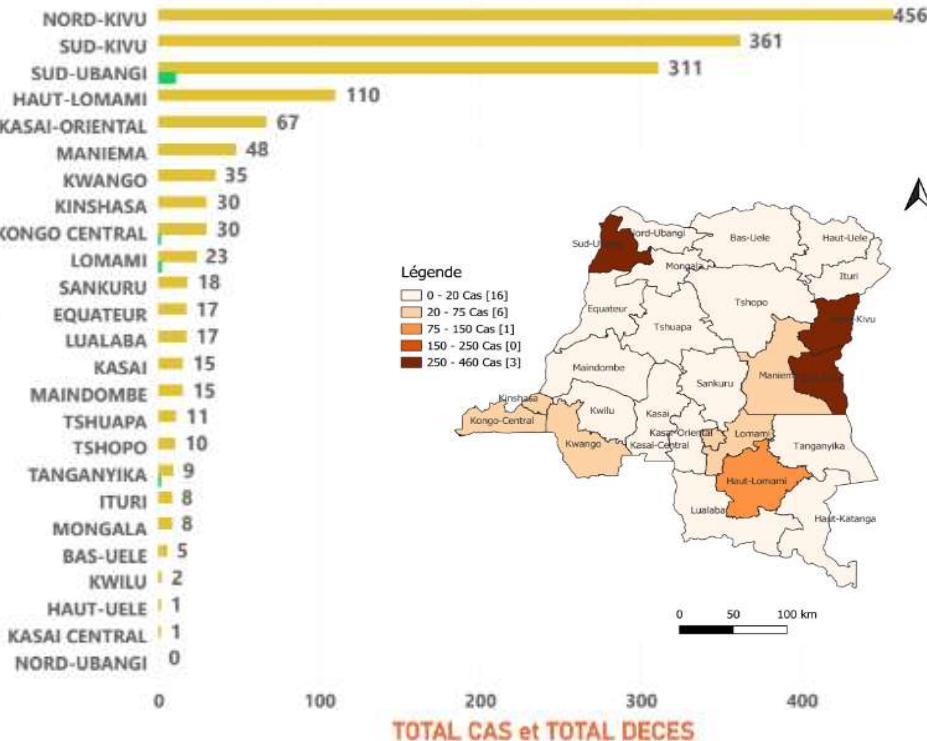


74

SURVEILLANCE

Notification des cas et décès Rougeole à la SE 01_2026 par Province en RDC

● TOTAL CAS ● TOTAL DECES



Répartition de la notification des cas , décès et létalité Rougeole à la SE 01_2026 par Zones de Santé en RDC

NUMSEM ZS	TOTAL CAS	TOTAL DECES	Létalité	Total		
				1	TOTAL CAS	TOTAL DECES
MINOVA	103	0	0,00 %	103	0	0,00 %
KAMINA	96	0	0,00 %	96	0	0,00 %
BOKONZI	94	0	0,00 %	94	0	0,00 %
BINZA	81	0	0,00 %	81	0	0,00 %
BANGABOLA	75	0	0,00 %	75	0	0,00 %
BUDJALA	72	0	0,00 %	72	0	0,00 %
MWESO	69	0	0,00 %	69	0	0,00 %
ZONGO	58	11	18,97 %	58	11	18,97 %
WALIKALE	52	0	0,00 %	52	0	0,00 %
NYIRAGONGO	51	0	0,00 %	51	0	0,00 %
BUNYAKIRI	47	0	0,00 %	47	0	0,00 %
KARISIMBI	34	0	0,00 %	34	0	0,00 %
KAMITUGA	27	0	0,00 %	27	0	0,00 %
BIRAMBIZO	26	0	0,00 %	26	0	0,00 %
GOMA	25	0	0,00 %	25	0	0,00 %
RUTSHURU	25	0	0,00 %	25	0	0,00 %
KATOVI	23	0	0,00 %	23	0	0,00 %
KIBIRIZI	23	0	0,00 %	23	0	0,00 %
IDJWI	22	0	0,00 %	22	0	0,00 %
KITUTU	20	0	0,00 %	20	0	0,00 %
LUKELENGE	19	0	0,00 %	19	0	0,00 %
NYANGEZI	19	0	0,00 %	19	0	0,00 %
KAZIBA	13	0	0,00 %	13	0	0,00 %
KIROTSHE	13	0	0,00 %	13	0	0,00 %
RAGIRAKACHA	12	0	0,00 %	12	0	0,00 %
Total	1608	15	0,93 %	1608	15	0,93 %

Les provinces les plus pourvoyeuses des cas : **NKV, SKV, SUB, HLM & KOR.** Les ZS a forte létalité sont Ngadajika (22,57%), Zongo (18,97%), Kizu (16,67%) & Mbulala(14,29%)

PRISE EN CHARGE & PCI

Contexte

- la zone de santé de Bangabola dans le Sud Ubangi, fait face à une flambée épidémique de rougeole confirmée biologiquement avec 100% de positivité (SE 52_2025).

Situation épidémiologique de la SE 35-52_2025

- 803 cas suspects et 4 décès (Let. 0,50%)
- Les AS de Monyongo (675 cas) & Lisombo (107 cas) couvrent 97% de notifications
- Les enfants de 6-59 mois sont les plus touchés (70 % des cas)
- Il s'y observe une faible couverture vaccinale (73,9%)
- Absence d'acteur humanitaire positionné pour la riposte
- La province du Sud-Ubangi a notifiée 3 329 cas de rougeole
- les autres ZS en épidémie sont Budjala, Bokonzi et Zongo
- L'évaluation épidémiologique réalisée du 29/10 au 06/11/2025 confirme l'urgence d'une intervention rapide pour limiter la morbidité et contenir la propagation de l'épidémie.

PRISE EN CHARGE & PCI

L'intervention proposée s'articule autour de **cinq axes stratégiques** :

1. Vaccination réactive

- **Cible** : enfants de 6-59 mois dans 6 aires de santé (Monyongo, Lisombo, Boso Kupe, Boso Epanga, Engbonda, Bosimba)
- **Antigène** : VAR (vaccination non sélective)
- **Rattrapage vaccinal** : enfants 6-23 mois en conflit avec le calendrier PEV

2. Prise en charge médicale gratuite

- **1ère ligne** : 1 OPD (AS Monyongo)
- **2ème ligne** : 1 OPD de stabilisation (AS Lisombo) + 1 IPD/CNTH (HGR Bangabola)
- Pathologies ciblées : rougeole (tout âge), paludisme associé (<5 ans), malnutrition aiguë

3. Renforcement de la surveillance épidémiologique

- Extension à l'ensemble de la ZS (17 aires de santé)
- Détection précoce et analyse continue pour ajustement stratégique

4. Promotion de la santé

- Mobilisation communautaire dans les 6 AS ciblées
- Sensibilisation sur la rougeole, la vaccination et la malnutrition

5. Volet Eau, Hygiène et Assainissement (EHA)

- Support dans les structures de santé appuyées et durant la campagne de vaccination

PRISE EN CHARGE & PCI

DEFIS

- Besoin urgent des kits de prise en charge médical et nutritionnel pour intervenir dans les ZS hot Spot
- Besoin de kits de PCI pour les ESS prenant en charge les enfants rougeoleux
- Nécessité des supervision et briefing sur la PCI & PEC dans les ZS en épidémie

PRISE EN CHARGE & PCI

MSF

- **ZS de Goma** : poursuite de la PEC, De S35 à SI-2026, 466 cas pris en charge, 11 décès.
- **ZS de Karisimbi, Nyiragongo et Goma** : évaluation rougeole réalisée
- **ZS de Binza** : PEC des cas compliqués. De S35 à SI-2026, 508 cas dont 42 décès.
- **ZS de Kamina** : Riposte en cours, de S49-2025 à S01-2026 => 1879 cas simples et 167 cas compliqués traités
- **ZS de Budjala** : poursuite de la prise en charge de S48 à 52 => PEC de 1205 cas simples et 135 cas compliqué, 39596 enfants de 6 – 59 mois vaccinés => 95% de Couverture vaccinale administrative
- **ZS de Bangabola** : lancement de la riposte à partir du 16.01.2026

PLANIFICATION

- Travaux encours pour la mise en œuvre de la phase intensive des ACP avec les parties prenantes
- Actualisation du plan de reponse Rougeole-Rubéole pour 2026
- Préparation d'un atelier d'évaluation du SGI Rougeole-Rubéole

ADMINISTRATION & FINANCE

- Mise en commun des tous les rapports et impression en dure pour validation par l'IM
- Nettoyage des listes des membres effectifs du SGI nommé par le DG de l'INSP et de ceux ayant appuyés le système
- Harmonisation des listes de présence

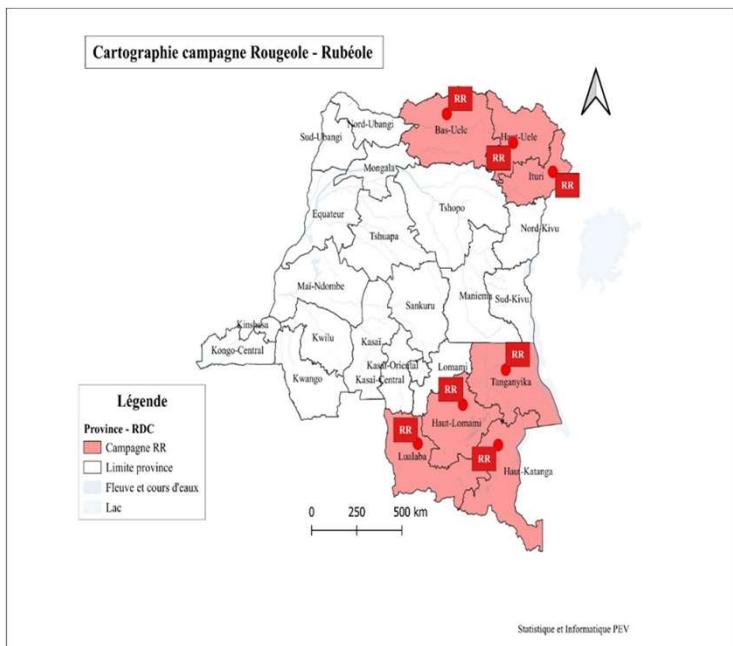
VACCINATION

Campagne de Rattrapage contre la rougeole-Rubéole Bloc I (7 provinces), Novembre-décembre 2025 : Résultats partiels



Province	Nbre ZS	Tranche d'âge	Cible (46%)	Total	CV (%)
BAS UELE	11	6 mois à 14 ans	876 345	864206	98,6%
HAUT UELE	13		1 302 414	1286781	98,8%
IRUTI	36		3 549 805	3473062	97,8%
HAUT KATANGA	27		4 877 090	4210489	86,3%
HAUT LOMAMI	16		2 334 502	2351133	100,7%
LUALABA	14		1 688 229	1802324	106,8%
TANGANYIKA	11		1 860 225	1918877	103,2%
TOTAL GENERAL BLOC 1	128		16488610	15906872	96,47%

- Lancement officiel le 26 novembre 2025 présidé par les APA, synchronisé dans 9/13 antennes excepté (Bunia, Aru, Kisenge et Lubumbashi)
- 1 ZS Kapolowe dans l'antenne de Likasi et 5 AS de Sakania (Haut Katanga) ont débuté en retard suite aux arriérés des campagnes antérieures (Polio et Fièvre Jaune):
 - Mise en œuvre du 05 au 09 janvier 2026
 - Ratissage du 10 au 11 janvier 2026
 - Ouverture de la plate forme DHIS2 pour l'encodage de leurs données.



LABORATOIRE

- **Rupture depuis une semaine des kits Labo Rougeole-Rubéole au laboratoire INRB -NK**
- Le SGI souhaite que la surveillance au cas par cas soit effective dès la SI_2026
- Que tout cas suspect soit prélevé et analyser pour la Rougeole et la Rubéole au même moment
- Que les laboratoires de santé publique provincial soit équipé en matériels pouvant les permettre d'analyser localement les échantillon Rougeole-Rubéole
- Nous proposons que des réflexions sur la surveillance de la Rubéole congénitale soit faites pour exiger à toute femme enceinte de se faire prélever et analyser à la Rubéole dès la SA 14-16

LOGISTIQUE

- Collecter les états de besoins en kits de prise en charge médicale et PCI des provinces pourvoyeuses de cas.
- Contacter la logistique du COUSP pour solliciter son appui en kits.
- Centraliser et harmoniser les états de besoins collectés.

DEFIS & PERSPECTIVES

➤ Intervenir en urgence ;

- Descendre en urgence pour des supervisions et investigations approfondies dans les PP & ZSP
- Renforcer la PEC dans les ZS Hot Spots et en épidémie en kits et briefing des PPL
- Dotter les ZS et Maternités en kits de prélèvement après une formation au préalable
- Briefez les ZS dans la détection des cas de Rougeole et Rubéole

▪ Perspectives:

- Mettre ensemble nos efforts pour la PEC la Rougeole associées à la Malnutrition
- Obtenir l'alignement des PTF pour des interventions ciblées dans les PP et ZSP



MERCI POUR VOTRE ATTENTION

ENSEMBLE LUTTONS CONTRE LA ROUGEOLE-RUBEOLE QUI DESSIME NOS ENFANTS