





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

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

SitRep MVE N° 023/MVE 16/2025

: RDC/Kasaï Zone de Santé touchée : BULAPE Pays/Province

Date de rapportage : 28 septembre 2025 Date de publication : 29 Septembre 2025













53

65,0 %

50,0 %

12 130

5 099

Cas Confirmés

Cas probables

Décès confirmés

Taux d'occupation d'occupation

Taux des lits

Doses de vaccin déployées **Personnes** vaccinés

des lits confirmés

suspects

I. **POINTS SAILLANTS**

- Aucun nouveau cas confirmé n'a été notifié pour la journée du 28/09/2025.
- Deux (2) contacts sont devenus suspects.
- Installation d'un réfrigérateur pour la conservation du sang (banque du sang) au niveau du bloc opératoire de l'Hôpital Général de Référence de Bulape.
- Réception de 4 000 doses de vaccin en provenance de Mweka.
- Mise en place d'une unité de triage et augmentation de la capacité d'accueil du Centre de Transit (CT) de Bambalaie avec 4 lits supplémentaires chez les suspects.

NARRATIF DU CAS INDEX (Contexte)

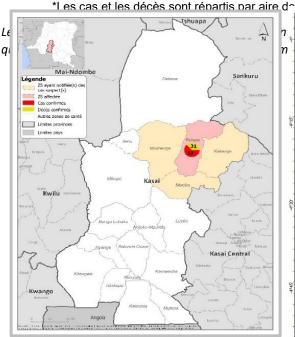


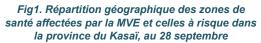
Le 20 août 2025, une femme enceinte de 34 ans a été admise au service de gynéco-obstétrique de l'HGR de Bulape, présentant la fièvre, la diarrhée sanglante, des vomissements hémorragiques et une anémie sévère. Elle est décédée quelques heures plus tard dans un tableau de défaillance multiviscérale. Dans 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.

- Au décours de la journée du 28/09/2025, aucun nouveau cas confirmé n'a été rapporté.
- 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).
- Aucun décès n'a été notifié parmi les confirmés.
- La létalité parmi les cas confirmés est de 58,5% (31 décès/53 cas confirmés).
- Aucune nouvelle aire de santé n'a été touchée au décours de la journée du 28/09/2025. Le nombre d'aires de santé ayant notifié au moins un cas confirmé ou probable de MVE depuis le début de l'épidémie demeure de 6 (28,6%) sur 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 28 septembre 2025

| Aire de santé | Nouveau(x) | (| Cumul des ca | ıs et décès | Cas dura derniers 07/09/2 28/09/ | Nombre de jours sans nouveau | | |
|-----------------------------------------------------------------|-------------|--------------------------------|--------------|------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------|-----------|----------------|
| affectée* | confirmé(s) | Confirmés Décès l confirmés | | Létalité Probables (%) | | Confirmés | Probables | cas notifié |
| Zone de santé de Bulape (6 aires de santé) : létalité globale 6 | | | | | I,1% (64 cas d | ont 41 décès) | | |
| Bambalaie | 0 | 4 | 2 | 50,0% | 0 | 4 | 0 | 8 |
| Bulape | 0 | 17 | 11 | 64,7% | 8 | 17 | 8 | 2 |
| Bulape com. | 0 | 4 | 4 | 100,0% | 1 | 4 | 1 | 8 |
| Dikolo | 0 | 24 | 14 | 58,3% | 1 | 24 | 1 | 2 |
| Ingongo | 0 | 1 | 0 | 0,0% | 0 | 1 | 0 | 15 |
| Mpianga | 0 | 3 | 0 | 0,0% | 1 | 3 | 1 | 6 |
| Total | 0 | 53 | 31 | 58,5% | 11 | 53 | 11 | |





La ZS de Bulape encastrée entre celle de Mushenge, de Mweka et de Kakenge constitue l'épicentre de l'épidémie. Elle fait frontière également avec la DPS Sankuru.

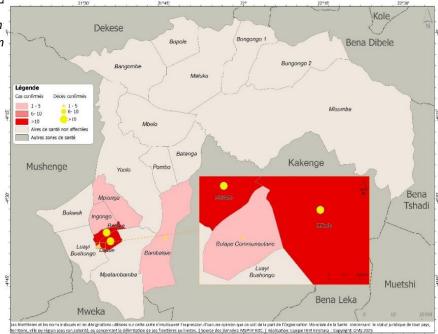
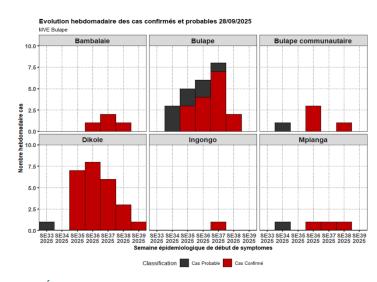


Fig2. Répartition géographique des cas et décès confirmés par Aires de Santé dans la ZS de Bulape au 28 Septembre 2025.

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 épicentres dans la ZS de Bulape.



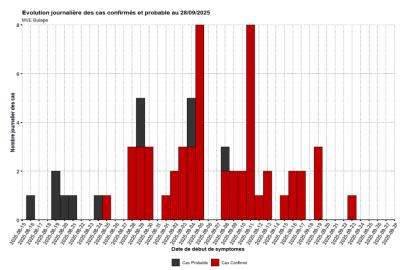


Fig 3. Évolution hebdomadaire des cas confirmés et probable par aire de santé au 28 septembre 2025, par début des symptômes.

Fig 4. Évolution journalière des cas confirmés et probable au 28 septembre 2025, par début des symptômes.

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

Tableau 2. Répartition des alertes reçues, investiguées et validées par aire de santé, du 28 Septembre 2025

| INDICATEURS | 22/09/2025 | 23/09/2025 | 24/09/2025 | 25/09/2025 | 26/09/2025 | 27/09/2026 | 28/09/2025 |
|-------------------------------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| Report alertes | 5 | 6 | 6 | 7 | 6 | 6 | 4 |
| Nouvelles alertes signalées du jour | 29 | 14 | 24 | 31 | 26 | 20 | 5 |
| Total alertes du jour | 34 | 20 | 30 | 38 | 32 | 26 | 9 |
| Alertes investiguées du jour | 29 | 14 | 28 | 38 | 32 | 22 | 9 |
| Alertes validées du jour | 13 | 14 | 12 | 10 | 15 | 15 | 7 |
| Suspects prélevés | 8 | 4 | 12 | 8 | 14 | 7 | 5 |
| Transférés au CTE | 8 | 3 | 12 | 10 | 14 | 7 | 5 |

NA: non applicable; ND: non disponible

Au cours de 7 derniers jours (du 22 au 28/09/2025), le nombre moyen d'alertes notifiés journalièrement est de 27.

Tableau 3. Synthèse de la situation du suivi de contacts au 28 septembre 2025

| | | S | uivi jou | rnalier | | | | " | Raison de non vus | | | | | <u>e</u> . | |
|-------------------|-------------------------|---------------------------------------|--------------------------|--------------|----------------|---------------------|---------------|---------------|-------------------|-------------------------------|------------|-------|----------|-------------------------|--------------------------------|
| Zones de santé | Report du 26/09/2025 | Nouveaux contacts le 27/09/2025 | Contact à suivre ce jour | Contacts vus | Sorties 21 Jrs | Devenus Suspects | Taux de suivi | Total non vus | Simple Absence | Perdus de vue (≥72 heures) | Jamais vus | Refus | Déplacés | Reco n'est pas passé | Reste à suivre jour suivant |
| Bulape | 1611 | 176 | 1787 | 1735 | 39 | 2 | 97,1% | 52 | 52 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1746 |
| Dekese | 0 | 0 | 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 | 0 | 0 |
| Mushenge | 0 | 0 | 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 | 0 | 0 |
| Total | 1611 | 176 | 1787 | 1735 | 39 | 2 | 97,1% | 52 | 52 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1746 |

Sur un total de 1787 contacts à suivre, 1735 contacts ont été vus soit une proportion de suivi de 97,1%. Cinquante-deux (52) contacts n'ont pas été suivis à cause de l'absence.

COORDINATION

- Tenue régulière des réunions de coordination du SGI avec le niveau opérationnel et stratégique.
- Relocalisation à Ingongo de la famille contacts à haut risque à Mombo (J16) et en cours de suivi.
- Descente de terrain dans l'Aire de Santé (AS) Bambalaie dans le cadre de suivi des recommandations de la mission antérieure et le désengorgement de la voie d'accès alternative de Bulape vers Bambalaie (36 km).

SURVEILLANCE EPIDEMIOLOGIQUE

- Poursuite des investigations approfondies autour des 5 derniers cas.
- Analyse de tous les cas ayant un lien avec le Poste de Santé Bulape 3.
- Recherche active au niveau de Bulape 3 (76 fiches consultées dont 43 répondent à la définition des cas, elles restent à investiguer).
- Visite du campement Katshibi et listage de 84 contacts (1 suspect) autour d'un cas confirmé.
- Début d'analyse de la liste linéaire de suivi de contacts.
- Revue du plan d'analyse des données de surveillance.
- Récupération (27/09) des contacts haut risque (J16) à Mombo (ZS de Mweka) en suivi dans l'AS Ingongo.

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

- Ce 28/09/2025, 4 661 (99,9%) personnes ont été screenées parmi 4 662 passants enregistrés. Grâce à ce screening, une alerte a été détectée, investiguée et validée.
- Depuis le début des activités aux Points de Contrôles (PoC) en date du 13/09/2025, 54 060 personnes ont été enregistrés dont 52 261 (96,7%) screenées. Globalement, 13 alertes ont été remontées dont 5 validées.
- Aussi, 54 057 (99,9%) des toutes les personnes passant aux PoC ont été sensibilisées.

LABORATOIRE

- Vingt-un (21) échantillons ont été reçus (7 nouveaux suspects et 14 re-prélèvements) au terme de la journée du 28/09/2025, 17 (80,0%) de ces échantillons ont été analysés au laboratoire. Aucun de ces échantillons n'est revenu positifs à la MVE. Cumulativement, 53 cas confirmés ont été diagnostiqués en laboratoire.
- Depuis le début de l'épidémie, 337échantillons ont été reçus et analysés (100,0%) par le laboratoire.

Tableau 4. Synthèse de la situation des échantillons reçus et analysés au laboratoire au 28 septembre 2025

| Indicateurs | Données |
|----------------------------|---------|
| Échantillons reçus (total) | 21 |
| Nouveaux cas suspects | 7 |
| Re-prélèvements | 14 |
| Échantillons analysés | 17 |
| Re-prélèvements analysés | 12 |
| Résultats des te | sts |
| En cours d'analyse | 4 |
| Cas confirmés du jour | 0 |
| Non-cas du jour | 5 |
| Total non-cas | 200 |
| Total des cas confirmés | 53 |

PRISE EN CHARGE HOLISTIQUE (MÉDICALE, NUTRITIONNELLE & PSYCHOSOCIALE)

<u>Tableau 4. Situation des patients hospitalisés dans les centres de traitement Ebola (CTE), centre de transit</u>
(CT) ou assimilés en date du 28 septembre 2025

| | | Cas susp | ects | | Cas confir | Guéris | | | |
|----------------|-------------------|------------------|-----------------------------|----|------------------|-----------------------------|-------------------|-----------------|--|
| CI/CT/CTE | Nombre de lits | Nombre de cas | Taux d'occupation (%) Nomb | | Nombre de cas | Taux d'occupation (%) | Guéris du jour | Cumul guéris | |
| CTE HGR Bulape | 29 | 16 | 55,2% | 20 | 13 | 65,0% | 0 | 9 | |
| CI Bambalaie | 8 | 3 | 37,5% | NA | NA | NA | NA | NA | |
| CT Ingongo | 3 | 1 | 33,3% | NA | NA | NA | NA | NA | |
| Total | 40 | 20 | 50,0% | 20 | 13 | 65,0% | 0 | 9 | |

NA: Non Applicable

- Pour la journée du 28/09/2025, 7 nouveaux suspects ont été acheminés au CTE.
- Ainsi, 33 malades sont en hospitalisation pour la journée du 28/09/2025. De l'ensemble des patients se trouvant dans les structures dédiées, 20 sont des cas suspects tandis que 13 sont confirmés à la MVE. Le taux d'occupation du bloc des suspects est de 50,0 % vs 65,0 % chez les confirmés. Un total de neuf (9) patients a été déclarés guéris et déchargés du CTE.
- Depuis le début de l'épidémie, le traitement spécifique (Mab114) a été administré à 31 patients.

Activités phares du pilier

- Réunion stratégique d'harmonisation avec les partenaires du service out-reach.
- Mise en place d'une unité de triage et augmentation de la capacité d'accueil au CT Bambalaie passant de 4 lits à 8 lits chez les suspects.
- Préparation psychologique et accompagnement à domicile de 2 déchargés non-cas.

Appui à la continuité des soins (HGR Bulape)

• Évaluation de la continuité des services au Centre de santé de référence de Bambalaie avec comme constats majeurs (baisse de la fréquentation des services, 15/20 médicaments traceurs non disponibles, sécurité transfusionnelle non assurée, disponibilité de l'énergie solaire avec faible capacité d'alimentation).

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

- Briefing et recadrage de 2 équipes EDS sur le prélèvement correct d'un échantillon sur un cadavre (SWAB).
- Briefing de 14 superviseurs PCI sur l'outil d'évaluation PCI dans les ESS.
- Séances pratiques PCI après la formation intégrée des prestataires de soins dans la zone de santé de Mweka.
- Réalisation d'une évaluation score card dans les ESS.
- Dotation de kits de triage au Poste de Santé (PS) Bulape 3.
- Pré positionnement des kits PCI pour distribution incessante.

VACCINATION

- Un total de 149 personnes a été vacciné au terme de la journée du 28/09/2025. De J1 à J16, un cumul de 5 099 personnes ont été vaccinées dont 4 115 en stratégie spécifique et 984 en stratégique géographique (29% de complétude).
- Réception de 4000 doses de vaccin en provenance de Mweka.
- Poursuite de la vaccination autour des 5 nouveaux rings :
 - o Ring 21 autour du cas RDC-KAS-BLP-205 (AS Bulape/Village Tshitekeshi)

- Ring 22 autour du cas RDC-KAS-BLP-193 (AS Bulape/ Quartier Secteur)
- o Ring 23 autour du cas RDC-KAS-BLP-207 (AS Bulape/ localité Kalambo)
- Ring 24 autour du cas RCD-KAS-BLP-206 (AS DIKOLO)
- Ring 25 autour du cas RDC-KAS-BLP-208 (AS Bulape/Village Tshitekeshi)
- Vaccination des PPL dans la ZS de Mweka.

Situation des vaccins

Total doses reçues : 12 130

Nombre doses administrées : 5 099
 Solde vaccins en stock : 7 031

COMMUNICATION SUR LES RISQUES ET ENGAGEMENT COMMUNAUTAIRE

- Appui au listage de 17 campements/fermes de Bulape.
- Préparatifs de la caravane motorisée pour sensibiliser la population sur la MVE et une adhésion massive à la vaccination et autres activités de réponse.
- Sensibilisation à l'église Bulape station sur la prévention de la MVE et alerte précoce en cas de suspects (194 personnes touchées dont 53 hommes, 69 femmes, 30 garçons et 42 filles).
- Listage de personnes ayant perdu leurs conjoints à la suite de la MVE.

SECURITE

Monitorage sécuritaire quotidien.

LOGISTIQUE

- Travaux de budgétisation pour l'aménagement de trois axes routiers : Bulape-Mweka, Mushenge, Ndambu et Mpianga, en collaboration avec la Fondation Petit Droit Humanitaire.
- Déploiement de 5 motos et 3 véhicules sur le terrain en soutien aux équipes des différents piliers.
- Suivi des travaux de remontée d'eau vers l'HGR Bulape.

III. DEFIS ET GAPS

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

IV. PERSPECTIVES

- Effectuer un suivi pour l'installation des laboratoires de diagnostic de la MVE à 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).

V. ANNEXES (PHOTOS TERRAIN)



Mise en place de l'unité de triage à Bambalaie



Installation du réfrigérateur de la banque de sang au niveau du bloc opératoire



Visite guidée au nouveau CTE de la coordination du SGI MVE Bulape, OMS, MSF avec quelques prestataires

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























































VILLAGE REACH.





















