





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

# Rapport de la Situation Maladie à Virus Ebola

## Sitrep MVE N° 10/MVE\_16/2025

Pays/Province : RDC / Kasaï

Zone de santé : BULAPE, MWEKA et MUSHENGE

Date de rapportage : 15 Sept 2025 Date de publication : 18 Sept 2025

# Indicateurs clés cumulées au 15/09/2025

		T	<u> </u>	* A	
37	10	19	119%	720	369
Cas Confirmés	Cas probables	Décès Cas confirmés	Taux d'occupation des lits	Nombre de doses de vaccin déployées	Nombre de personnes vaccinés

#### I. POINTS SAILLANTS

- Un (1) nouveau cas confirmé dans la zone de santé de Bulape.
- Trois (3) nouveaux décès liés à des cas confirmés ont été rapportés dans la même zone de santé.
- Début de contrôle sanitaire aux 2 PoCs activés.
- Alerte dans la zone de santé de Mushenge.

#### NARRATIF DU CAS INDEX MVE

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

Alertes Validées du jour

Cas suspect du jour

Suspects prélevés

Transférés au CTE

INDICATEURS	11/09/2025	12/09/2025	13/09/2025	14/09/2025	15/09/2025
Report alertes	0	0	0	ND	0
Nouvelles alertes signalées du jour	8	6	12	ND	16
Total alertes du jour	8	6	12	ND	16
Alertes investiguées du jour	6	6	12	ND	14

2

2

1

12

12

9

9

ND

ND

ND

ND

13

13

12

12

Tableau 1. Situation journalière des alertes et investigations

Le nombre des alertes augmentent progressivement ainsi que les cas suspects admis au CTE.

6

6

2

6

		pects du our	Cas probables	Cas confirmés			Décès		Décès			
ZONE DE SANTE	Vivants	Décédés	DCD	Nouveaux confirmés	Total confirmés	Total de cas	Nouveaux décès parmi les confirmés	Total décès parmi les confirmés	Total décès	Tx de létalité (%)		
BULAPE	13	0	10	1	37	47	3	19	29	61,7		
MWEKA	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
KAKENGE	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
MUSHENGA	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
ILEBO	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
TOTAL	13	0	10	1	37	47	3	19	29	61,7		

Treize nouveaux cas suspects, tous vivants, on étés notifiés en date du 15 septembre 2025. Un nouveau cas a été confirmé par le laboratoire à la même date. Ainsi le cumul de cas confirmés s'élève à Trente-sept (37) parmi lesquels dix-neuf (19) décès. En outre il y a eu 10 cas probables. Ce qui porte le total de cas à 47 cas dont 29 décès soit une létalité de 61,7%.

Tableau 3. Suivi des contacts

Indicateurs	Nbre		
Report à suivre	944		
Contacts suivis vus	888	Raisons de non suivis	1
Taux de suivi de contact	94.1%	Contacts non vus	55
Contacts suivis non vus	55	Absence simple	54
Contacts devenu suspects	11	Reco n'est pas passé	0
Sorties du suivi après 21 jours	0	Perdus de vue	0
Nouveaux contacts du jour	0	Jamais vus	0
Contacts à suivre	944	Déplacés	1

Un report de 943 contacts a eu lieu en date du 15 septembre 2025. Sur ces contacts 888 ont été effectivement visités soit un taux de 94,1% de suivi. Sur les 55 contacts non vus, 54 étaient absents. Cependant un (1) contact était en déplacement vers Kananga. Il a été joint au téléphone il ya quelques jours et a affirmé être en chemin pour rentrer à Bulape. En date du 15 septembre, il était au 19 eme jour de suivi.

Tableau 4. Capacité du CTE

Indicateurs	Nbre
Nombre de lits montés	21
Nombre de cas suspects	7
Nombre de cas confirmés	18
Taux d'occupation	119%
Confirmés déchargés	0

Avec un taux d'occupation à 119%, il y a nécessité urgente construire un autre CTE à Bulape. Des dispositions sont en train d'être prises pour étendre le CTE à un autre bloc de l'HGR.

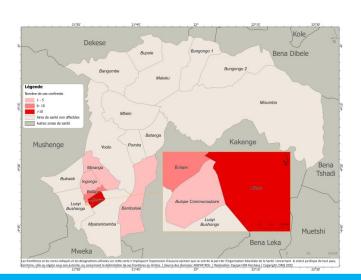


Fig1.Répartition géographique des cas confirmés par Aire de santé de la ZS de Bulape

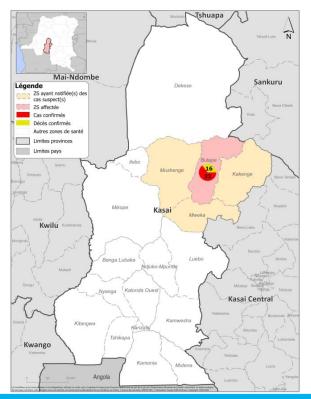


Fig2 Spatialisation des cas suspects et confirmés par AS dans la ZS de Bulape

#### **COORDINATION**

Réunion stratégique autour de son excellence monsieur le MSHPS.

#### **SURVEILLANCE**

- Investigation des gardes malades des anciens confirmés dont 1 suspect connu négatif sur neuf, prélevé le 13/09/2025, deuxième prélèvement en cours d'analyse. Les neuf (9) contacts ont été vaccinés.
- Investigation et acheminement au CTE des 4 suspects de l'AS Mpianga.
- 38 contacts listés de AS BULAPE.
- Séance de travail entre la surveillance et le laboratoire pour l'harmonisation des données.

#### **LABORATOIRE**

- Echantillons reçus: 6 dont 5 de nouveaux cas suspects et 1 re prélèvement.
- Echantillons analysés des cas suspects : 5 (tous de la ZS de Bulape).
- Résultat du jour : 01 NC positif.
- Total cumulés cas positifs 37.

#### **PEC**

Tableau 4. Capacité du CTE

Indicateurs	Nbre
Nombre de lits montés	21
Nombre de cas suspects	7
Nombre de cas confirmés	18
Taux d'occupation	119%
Confirmés déchargés	0

Avec un taux d'occupation à 119%, il y a nécessité urgente construire/Elargir un autre CTE à Bulape. Des dispositions sont en train d'être prises pour étendre le CTE à un autre bloc de l'HGR.

- Tenue des réunions techniques.
- Suivi régulier et évaluation des malades dans les CTE.
- Evaluation de l'état nutritionnel des patients.
- Soutien mental et psychosocial des patients et prestataires des soins.

#### **PCI WASH**

- Décontamination et bio nettoyage (désinfection systématique).
- Neuf matelas de la pédiatrie brulés en attendant la dotation.
- Evaluation des risques d'exposition des prestataires des soins HGR/Bulape.
- Briefing PCI-EHA sur les précautions standards de 2 prestataires.
- Aménagement du bureau PCI-EHA-EDS.

#### **COMMUNICATION SUR LES RISQUES ET ENGAGEMENT COMMUNAUTAIRE**

- Briefing des membres du pilier CREC sur le PSEA.
- Dotation de 42 mégaphones (dont 32 à piles et 10 solaires) et 32 boites de 12 piles.
- Mise en place d'une tribune d'information et animation Communautaire avec 13 policiers (12 hommes et une femme) sur la prévention de la MVE à Bulape.
- Sensibilisation par les crieurs ambulants dans 3 aires de santé (Bulape, Bulape Communautaire, Dikolo).

#### **LOGISTIQUE**

- Approvisionnement en intrants aux différents piliers.
- Appui logistique aux équipes de vaccination, PCI et surveillance A BAMBALAIE.
- Déballage des intrants et médicaments.
- Réception de 2 Touques de Chlore HTH/UNICEF
- Réunion [MSF, Unicef et OMS] sur l'amélioration d'approvisionnement et qualité d'eau dans le CTE.
- Suivi de travaux de construction d'un CTE moderne répondant aux normes [Attente de livraison des matériels et tentes]

#### **SECURITE**

Monitorage sécuritaire quotidien.

### IV. DEFIS

- Mise en place d'un centre d'alerte.
- Faible disponibilité des supports de communication.
- Mise en place d'un CTE normé.
- Insuffisance du personnel soignant au CTE.
- Insuffisance des intrants et de matériels de prise en charge adéquate.
- Insuffisance de prise en charge mentale et soutien psychologique et nutritionnelle.
- Absence d'ambulance.
- Insuffisance des matériels informatiques.

# **QUELQUES IMAGES DU TERRAIN**





# Pour toute information supplémentaire, veuillez contacter :

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

Le Directeur Général de l'INSP

Dr MWAMBA KAZADI Dieudonné

Tel.: +243 816 040 145

E-mail: dieudonnemwambakazadi@gmail.com

Le Coordonnateur COU-SP

**Prof NGANDU Christian** 

Tél.: +243998091915

E-mail: nganduchristian@ymail.com

L'Incident Manager SGI MVE Epi16

Dr. KITENGE OMASUMBU Richard

Richard.kitenge@insp.cd

Pour l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS)

Le Représentant de l'OMS en RDC :

Dr Nikiema Jean Baptist

E-mail: nikiemaje@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