

Rapport de Situation de la 17^{ème} Épidémie de la Maladie à Virus EBOLA /RDC

SitRep N°104/MVEBDB/27/08/2026

📅 Date de rapportage : 27 août 2026

📅 Date de publication : 28 août 2026

FAITS SAILLANTS (dernières 24h)



Au cours des dernières 24 heures, **69 nouveaux cas confirmés** ont été rapportés, contre 81 la veille, avec **25 nouveaux guéris** et aucune nouvelle ZS affectée. La surveillance enregistre des progrès importants : **100 % des suspects investigués** contre 68,0 % la veille et 87,3 % des contacts suivis contre 82,3 %. La transmission reste toutefois active, avec 38 décès dont **23 communautaires**, l'Ituri demeurant l'épicentre et une vigilance renforcée étant requise au Haut-Uélé et en Tshopo.

 CUMUL DES CAS 5 863	 CUMUL DES DÉCÈS CONFIRMÉS 2 824	 LETALITE 48,2%	 PATIENS EN ISOLEMENT/CTE 795	 CUMUL DES GUÉRIS 1 318	 TAUX DE SUIVI DES CONTACTS (Du Jour) 87.3 %
---	---	--	--	--	---



Provinces touchées et Zones de santé touchées



6 Provinces touchées
Haut-Uélé, Ituri, Nord-Kivu,
Sud-Kivu, Tshopo & Bas Uélé



60 Zones de santé touchées sur 151
(39,7%)



246 Aires de santé touchées
Sur 3104 (7,9%)

Résumé des points clés au cours de dernières 24 heures

Au 27 août 2026, **69 nouveaux cas confirmés** ont été rapportés, contre **81 la veille**, soit une diminution de **14,8 %**, sans nouvelle Zone de Santé affectée. Les cas sont principalement enregistrés en **Ituri (43)**, au **Nord-Kivu (13)**, au **Haut-Uélé (11)** et en **Tshopo (2)**. Par ailleurs, **25 patients ont été déclarés guéris**.

Des **progrès importants sont enregistrés dans la surveillance**, avec **100 % des 400 cas suspects investigués**, contre 68,0 % la veille, et un **suiti des contacts porté à 87,3 %**, contre 82,3 %, dépassant désormais le seuil de performance de 85 %.

La transmission demeure néanmoins active, avec **38 décès au cours des dernières 24 heures**, dont **23 communautaires** et **15 intra-CTE**. L'Ituri reste l'épicentre, concentrant **82,6 % des cas cumulés** et **62,3 % des nouveaux cas**.

Depuis le début de l'épidémie, **5 863 cas confirmés** et **2 824 décès** ont été rapportés, soit une létalité de **48,2 %**. Au total, **60 des 151 ZS** des six provinces ont été affectées. L'Ituri compte 28 zones de santé touchées sur 36, suivi du Nord-Kivu (15/34), du Haut-Uélé (6/13), de la Tshopo (7/23), du Sud-Kivu (1/34) et Bas Uélé (3/11).

Répartition des cas et décès confirmés par province touchée
(Au 27 août 2026)

Province	Nouveaux cas confirmés(24h)	Cas confirmés	Décès (confirmés)	Létalité	Zones de santé touchées
Ituri	43	4845	2 185	45,1%	28/36 (77,8 %)
Nord-Kivu	13	788	538	68,3%	15/34 (44,1 %)
Haut-Uélé	11	205	91	44,4%	6/13 (46,1 %)
Tshopo	2	19	8	42,1%	7/23 (30,4 %)
Sud-Kivu	0	3	1	33,3%	1/34 (2,9 %)
Bas Uélé	0	3	1	33,3%	3/11(27,3%)
Total	69	5 863	2 824	48,2%	60/151 (39,7 %)

Les nouveaux cas diminuent de **81 à 69 (-14,8 %)** par rapport à la veille, avec un recul en Ituri et au Nord-Kivu, évolution favorable à confirmer. Toutefois, le **Haut-Uélé enregistre une hausse de 5 à 11 cas**. L'Ituri demeure l'épicentre avec **62,3 % des nouveaux cas**, tandis qu'aucune nouvelle ZS n'a été affectée.

Cas et décès confirmés par province et zone de santé (situation du 27 août 2026)

Province / Zone de santé	Nombre cumulatif			Situation du jour (24h)			
	Cas (n)	Décès (n)	Létalité	Nouv. Cas	Décès communautaires (Swab+)	Décès confirmés intra-CTE	Total décès confirmés
Ituri	4845	2185	45,1%	43	14	12	26
Adja	11	1	9,1%				0
Aru	7	6	85,7%				0
Ariwara	8	2	25,0%				0
Aungba	12	5	41,7%				0
Bambu	156	34	21,8%	7	5		5
Boga	2	2	100,0%				0
Bunia	1347	424	31,5%	11	3		3
Damas	27	9	33,3%				0
Drodoro	13	6	46,2%				0
Fataki	74	30	40,5%	1	0		0
Gethy	6	2	33,3%	1	0		0
Kambala	2	0	0,0%				0
Kilo	32	12	37,5%				0
Komanda	69	46	66,7%	4	4		4
Lita	208	111	53,4%	4	0		0
Logo	11	5	45,5%				0
Lolwa	19	4	21,1%				0
Mahagi	4	1	25,0%				0
Mambasa	17	7	41,2%				0
Mandima	33	19	57,6%				0
Mangala	213	114	53,5%	1	0		0
Mongbwalu	606	284	46,9%				0
Nia-Nia	203	108	53,2%	4	0		0

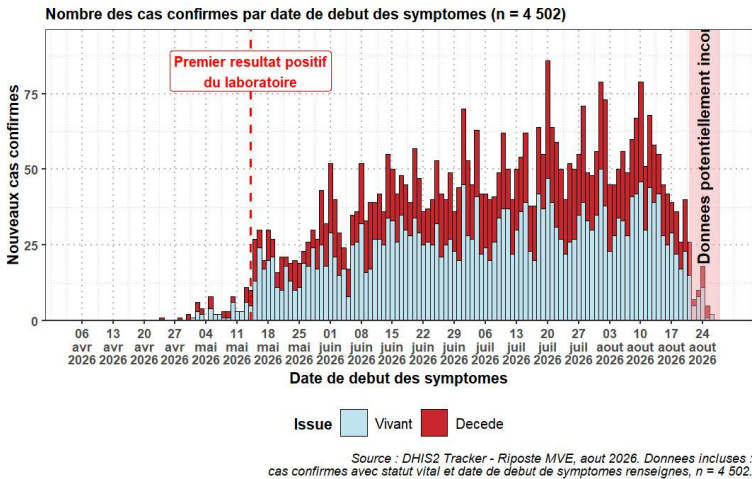
Nizi	640	256	40,0%	4	2		2
Nyankunde	124	35	28,2%				0
Rimba	10	4	40,0%				0
Rwampara	935	336	35,9%	5	0	0	0
Tchomia	56	25	44,6%	1	0		0
A ventiler	NA	297	NA	NA	NA	12	12
Nord-Kivu	788	538	68,3%	13	9	2	11
Beni	126	91	72,2%	4	3	1	4
Biena	1	1	100,0%				0
Butembo	155	118	76,1%	3	2	0	2
Goma	1	0	0,0%				0
Kalunguta	16	7	43,8%				0
Katwa	373	250	67,0%	5	4	0	4
Kyondo	16	12	75,0%				0
Lubero	1	1	100,0%				0
Mabalako	3	2	66,7%				0
Manguredjipa	1	0	0,0%				0
Masereka	8	4	50,0%	1	0	0	0
Musienene	74	43	58,1%				0
Mutwanga	1	1	100,0%				0
Oicha	7	6	85,7%	0	0	1	1
Vuhovi	5	2	40,0%				0
Haut-Uélé	205	91	44,4%	11	0	1	1
Boma Mangbetu	26	14	53,8%				0
Gombari	3	1	33,3%				0
Isiro	79	33	41,8%	1	0	1	1
Pawa	24	16	66,7%	4	0	0	0
Rungu	1	0	0,0%				0
Wamba	72	27	37,5%	6	0	0	0
Tshopo	19	8	42,1%	2	0	0	0
Bafwasende	2	0	0,0%	1	0	0	0
Kabondo	3	1	33,3%				0
Lubunga	1	0	0,0%				0
Makiso-Kisangani	9	4	44,4%	1	0	0	0
Mangobo	2	2	100,0%				0
Tshopo	1	0	0,0%				
Wanie-Rukula	1	1	100,0%				0
Sud-Kivu	3	1	33,3%	0	0	0	0
Miti-Murhesa	3	1	33,3%				0
Bas Uélé	3	1	33,3%	0	0	0	0
Buta	1	1	100,0%				0
Viadana	1	0	0,0%				
Ganga	1	0	0,0%				
Total	5863	2824	48,2%	69	23	15	38

L'Ituri demeure le principal foyer de transmission avec **62,3 % des nouveaux cas**, tandis qu'une activité importante persiste au Nord-Kivu et au Haut-Uélé. La Tshopo rapporte **2 nouveaux cas sans décès**. La proportion élevée de **décès communautaires (23/38 ; 60,5 %)** reste préoccupante et nécessite de renforcer la détection précoce et le référencement rapide des cas.

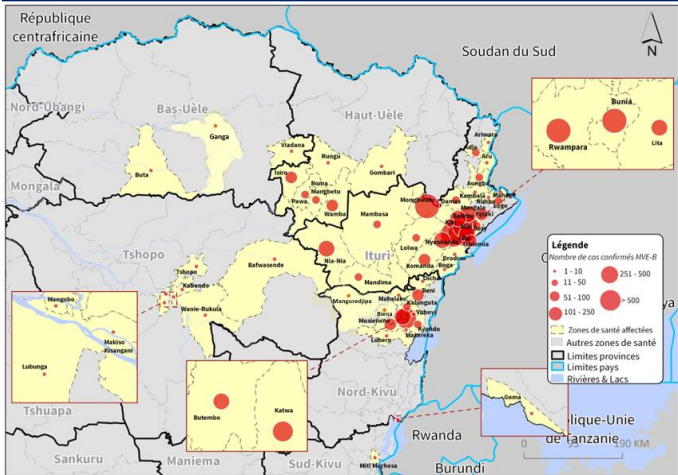
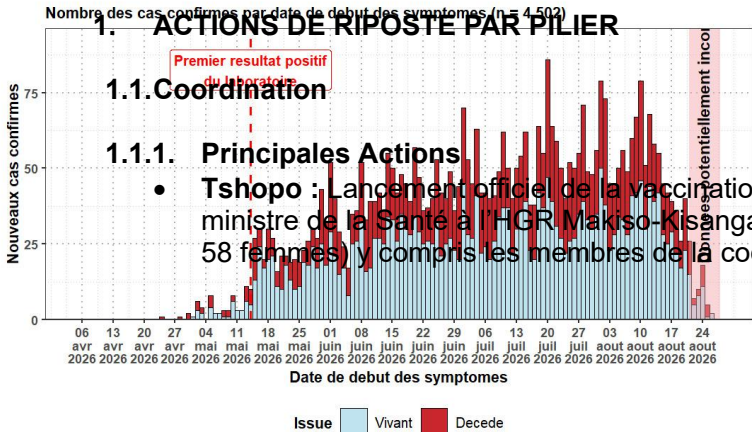
DPS	Nouvelles Alertes Reçues		Total alertes	Alertes vérifiées et validées (cas suspect)		Alertes vérifiées et invalidées (non-cas suspect)		Nombre de suspects investigués	Nombre de suspects investigués et transférés au CT/CTE (du jour)
	Vivants	Décédés		Vivants	Décédés	Vivants	Décédés		
Haut-Uélé	14	5	19	14	5	0	0	19	14
Bas Uélé	16	4	20	5	4	11	0	9	0
Ituri	788	76	864	134	70	401	2	204	120
Nord-Kivu	932	64	996	97	63	814	1	160	71
Sud-Kivu	4	0	4	0	0	4	0	0	0
Tshopo	130	0	130	8	0	122	0	8	8
Total Général	1884	149	2 033	258	142	1352	3	400	213

La surveillance affiche une **amélioration importante**, avec **100 % des 400 suspects investigués**, contre 68,0 % la veille, et une vérification des alertes portée à **86,3 %**. Toutefois, la vérification reste insuffisante en **Ituri**, où un volume important d'alertes demeure en attente, tandis que l'absence de transfert des suspects au Bas-Uélé nécessite clarification.

Évolution de cas par date de début des symptômes au cours de 21 derniers jours



CARTOGRAPHIE DES CAS de 21 derniers jours



- **Suivi rapproché de la situation épidémiologique**, avec attention particulière portée aux ZS concentrant les nouveaux cas et les décès communautaires, notamment en Ituri, au Nord-Kivu et au Haut-Uélé
 - **Renforcement du suivi de la performance de la surveillance**, notamment la vérification des alertes, l'investigation des cas suspects et le référencement vers les CT/CTE
 - **Renforcement du contrôle de la qualité des données**,
- 1.1.2. Défi majeur**
 Persistance d'écarts dans la mise en œuvre et le suivi des actions prioritaires au niveau opérationnel, notamment en matière de **réduction des décès communautaires, de vérification des alertes et de qualité des données**.

2. ACTIONS DE RIPOSTE PAR PILIER

2.1. Surveillance épidémiologique

2.1.1. Principales Actions

Au terme de la journée du 27 août 2026, 2 033 alertes ont été enregistrées, dont 1 755 (86,3%) ont été vérifiées dans les 6 provinces touchées. Ainsi, 400 (22,8 %) ont été validées comme cas suspects et tous ont été investigués, soit 100,0 %, parmi lesquels 213 ont été transférés vers les CT/CTE.

La proportion des contacts suivis au cours des dernières 24 heures se situe à 87,3 % (24 769 vus sur 28 372 à suivre), au-dessous du seuil de 85 % : Ituri 89,9 % (15 712/17 477), Tshopo 76,9% (306/398), Nord-Kivu 84,0 % (7 371/8 770), Haut Uélé 84,0% (1 200/1 429) et Bas Uélé 60,4% (180/298).

2.1.2. Défi majeur

Persistance d'une vérification incomplète des alertes et d'un faible suivi des contacts, particulièrement au Bas-Uélé et en Tshopo.

2.2. Point sur les activités de points de contrôle et points d'entrées (PoC/PoE)

2.2.1. Principales actions

- Sept (7) alertes ont été notifiées aux PoE/PoC au cours des dernières 24 heures : une en Ituri au PoC Mudzi Bala (ZS Bunia), validée, isolée et référée au CT Elikia ; six au Nord-Kivu aux PoC Foner Kasindi et PoE Kasindi (ZS Mutwanga), dont quatre validées et référées, et deux invalidées après investigation. Aucun corps sans vie n'a été intercepté au cours des dernières 24 heures.

Indicateurs	Ituri	Nord-Kivu	Sud-Kivu	Tshopo	Haut-Uélé	Bas-Uélé	Global
Complétude des rapports	96,7 % (58/60)	100 % (18/18)	55,6 % (5/9)	71,4 % (5/7)	72,7 % (8/11)	ND	89,5 % (94/105)
% des PoE/PoC stratégiques fonctionnels	9,09 % (1/11)	100 %	NA	35 % (7/20)	54,5 % (6/11)	ND	ND
Nombre de personnes passées aux PoE/PoC	145 866	89 286	9 668	5 177	11 783	ND	261 780
% des voyageurs screenés	97,8 %	98,0 %	98,4 %	99,3 %	98,8 %	ND	98,0 %
% des voyageurs ayant lavé les mains	97,5 %	98,0 %	98,4 %	99,1 %	98,7 %	ND	97,8 %
% des voyageurs sensibilisés	99,5 %	98,0 %	100 %	100 %	98,7 %	ND	99,0 %
Nombre d'alertes notifiées	1	6	0	0	0	ND	7
Nombre d'alertes vivantes validées (cas suspects)	1	4	0	0	0	ND	5
Nombre de corps sans vie interceptés ce jour	0	0	0	0	0	ND	0
% des cas suspects	100 %	100 %	NA	0 %	0 %	ND	100 %

transférés au CT/CTE	(1/1)	(4/4)					(5/5)
% des corps sans vie swabés/sécurisés	0 % (0/0)	0 % (0/0)	NA	0 %	0 %	ND	0 % (0/0)
% des cas suspects investigués dans 24 h	100 % (1/1)	100 % (4/4)	NA	0 %	0 %	ND	100 % (5/5)

2.2.2. Défis

Faible fonctionnalité des PoE/PoC stratégiques, particulièrement en **Ituri (9,1 %)** et en **Tshopo (35 %)**, associée à une complétude insuffisante du rapportage dans certaines provinces, malgré des performances élevées de screening et de référencement des alertes.

2.3. Laboratoire

2.3.1. Principales actions

- **Ituri : 43 nouveaux résultats positifs** (29 vivants et 14 décès) sur 292 nouveaux échantillons reçus et analysés (**positivité : 14,7 %**).
- **Tshopo : 2 nouveaux résultats positifs ont été enregistrés sur 8 échantillons (positivité : 25%)**.
- **Nord-Kivu : 13 nouveaux résultats positifs** (5 vivants et 8 décès) sur 185 échantillons analysés (**positivité de 7,0%**).
- **Haut-Uélé : 11 nouveaux résultats positifs** (11 vivants et 0 décès) sur 11 échantillons analysés (**positivité est de 100 %**).
- **Bas-Uélé : 2 échantillons reçus et testés à Buta, aucun résultat positif.**

2.3.2. Défi majeur

Positivité exceptionnellement élevée des échantillons analysés au **Haut-Uélé (100 % ; 11/11)**, nécessitant une vérification de la complétude des prélèvements et des données rapportées.

2.4. Prévention et Contrôle de l'Infection (PCI/EDS)

2.4.1. Principales actions

- **En Ituri**, 27 rings ont été ouverts sur les 52 identifiés (51,9 %), 123 ménages décontaminés sur 141 identifiés (87,2 %) et 4 FOSA sur 4 (100 %) ; 15 kits ont été dotés aux ménages. Le pilier EDS a reçu 98 alertes (dont 5 reports) : 66 corps swabés, 77 EDS réalisés au terme de la journée ;
- **Au Nord-Kivu**, 13 FOSA sur 13 ont été décontaminées (100 %), 1 ring a été ouvert sur les 22 identifiés (4,5 %) et 2 ménages décontaminés sur 22 (9 %) ; 8 FOSA ont été évaluées (score moyen inférieur à 50 %) et aucun kit PCI n'a été doté aux ménages. Le pilier EDS a reçu 52 alertes : 52 corps swabés, aucun échec, 50 EDS réalisés ;
- **À la Tshopo**, Suivi et accompagnement de 15 ESS dans 5 ZS (Makiso-Kisangani, Mangobo, Tshopo, Kabondo et Lubunga) dont 158 prestataires ont été briefés sur la mise en oeuvre des mesures PCI ; Décontamination des locaux de la Polyclinique ART.

2.4.2. Défis

Couverture insuffisante des rings PCI, particulièrement au **Nord-Kivu (4,5 %)**, où seulement **9 % des ménages identifiés ont été décontaminés**, exposant à un risque de persistance de la transmission autour des cas.

2.5. Continuité des soins

2.5.1. Principales actions

- **En Ituri**, 119 nouvelles admissions ont été enregistrées et 105 sorties dont 22 guéris. Ainsi, 522 patients sont hospitalisés pour 978 lits, soit un taux d'occupation global de 53,4 % ;
- **Au Nord-Kivu**, 89 admissions ont été enregistrées contre 42 sorties dont 1 guéri. Au terme de la journée, 232 patients sont hospitalisés pour 220 lits, soit un taux d'occupation global de 105,5 % ;

- Au Bas Uélé, 1 patient confirmé est en cours de soins (Taux d'occupation : 25,0%) ;
- Au Haut Uélé, 2 nouveaux guéris ont été déchargés ;
- **Au Sud-Kivu**, 26 cas suspects sont isolés dans les CT de Lwiro (13), FOMULAC (8), CUB (3) et Nyangezi (2).

2.5.2. Défis

Saturation des capacités de prise en charge au **Nord-Kivu (105,5 % d'occupation)**, nécessitant une augmentation urgente des capacités d'isolement et d'hospitalisation.

2.6. Communication sur les risques et engagement communautaire

2.6.1. Principales actions

- **En Ituri**, 120 personnes ont été touchées autour des cas confirmés (80 à Rwampara et 40 à Nia-Nia). Deux causeries éducatives (40 personnes dont 15 femmes) et 1 séance de sensibilisation de masse (31 personnes dont 19 femmes) ; 7 EDS facilitées et 7 ménages décontaminés à Rwampara ; 71 contacts listés avec l'appui du CREC à Nia-Nia et 5 contacts référés ;
- **À la Tshopo**, 2 006 personnes sensibilisées (1 151 femmes et 855 hommes), 987 dépliants distribués et 15 banderoles placées ; 1 rumeur clarifiée ;
- **Au Nord-Kivu**, communication de proximité autour de 19 cas confirmés et 88 chefs de ménage touchés (Katwa 9 cas/28 ménages, Butembo 2/9, Lubero 2/14, Beni 1/11, Kyondo 1/12, Masereka 1/5, Kalunguta 1/4, Vuhovi 1/3 et Mabalako 1/2) ; 4 incidents communautaires résolus et 17 rumeurs clarifiées ;
- **Au Haut-Uélé**, 4 nouveaux cas confirmés (3 à Isiro et 1 à Pawa) et 23 cas confirmés en cours de suivi ont bénéficié d'interventions SMSPS, ainsi que 6 nouveaux suspects et 6 suspects en cours de suivi ; 48 accompagnants et 27 PPL ont été soutenus, 18 annonces de résultats réalisées dont 6 positives et 1 EDS appuyé ; suivi du déchargement de 3 guéris à Pawa.

2.6.2. Défis

Persistance de **résistances communautaires et de rumeurs** dans certaines ZS affectées, susceptibles de compromettre l'adhésion aux interventions de la riposte et la détection précoce des cas.

2.7. Santé mentale et soutien psychosocial (SMSPS)

2.7.1. Principales actions

- **En Ituri**, 23 cas parmi les nouveaux confirmés et 148 des 220 cas confirmés en cours de suivi (67,2 %) ont bénéficié d'interventions SMSPS, ainsi que 41 des 115 nouveaux suspects (35,7 %) et 116 des 157 suspects en cours de suivi (73,9 %) ; 50 ménages ont été accompagnés, 42 PPL soutenus, 18 enfants suivis en communauté et 7 en crèche ; 67 annonces de résultats ont été réalisées dont 23 positives et 17 guéris sur 22 (77 %) ont été réinsérés. La couverture reste limitée à 5 des 9 ZS ayant notifié (56 %) ;
- **Au Nord-Kivu**, 16 cas parmi les nouveaux confirmés et 98 des 121 nouveaux suspects (80,0 %) ont bénéficié d'interventions SMSPS ; 90 annonces de résultats ont été réalisées dont 20 positives, 82 ménages accompagnés, 64 PPL soutenus, 14 enfants suivis en communauté et 1 en crèche, et 1 guéri réinséré (100 %) ;
- **Au Haut-Uélé**, 4 nouveaux cas confirmés (3 à Isiro et 1 à Pawa) et 23 cas confirmés en cours de suivi ont bénéficié d'interventions SMSPS, ainsi que 6 nouveaux suspects et 6 suspects en cours de suivi ; 48 accompagnants et 27 PPL ont été soutenus, 18 annonces de résultats réalisées dont 6 positives et 1 EDS appuyé ; suivi du déchargement de 3 guéris à Pawa.

2.7.2. Défi majeur

Couverture insuffisante des interventions SMSPS, particulièrement en **Ituri**, avec seulement **35,7 % des nouveaux suspects pris en charge et 56 % des ZS ayant notifié des cas couverts**.

2.8. Logistique

2.8.1. Principales actions

Dans la Tshopo, appui à la mobilité aux différents piliers PCI, PECH, Communication, PoE/PoC et vaccination et Suivi de la Construction des isolements (KONGA KONGA) et du CTE de grande capacité.

Au Nord-Kivu, couverture sécuritaire des équipes PCI dans les AS de Butsili.

2.8.2. Défi majeur

Insuffisance des moyens de mobilité et nécessité d'accélérer l'opérationnalisation des infrastructures d'isolement et de prise en charge dans les zones prioritaires.

2.9. Sécurité

2.9.1. Principales actions

- **Au Nord-Kivu**, couverture sécuritaire des équipes PCI dans les AS de Butsili, Madrandele et Kanzunzulili ainsi qu'au CS Nyakunde ; accompagnement de l'équipe EDS au cimetière de Bundji pour l'enterrement de 4 corps de cas confirmés et pour des swabs au CH Peregrin et au CH Don Divin ; supervision et évaluation sécuritaire au PoE Kyaghala et au PoC Kitakandi.

2.9.2. Défi majeur

Persistance de contraintes sécuritaires susceptibles de **limiter l'accès des équipes et la continuité des interventions** dans certaines zones du Nord-Kivu.

2.10. PSEA (Prévention contre l'Exploitation et les Abus Sexuels)

2.10.1. Principales actions.

En Ituri, formation et briefing de 22 participants (16 hommes et 6 femmes) sur la PSEAH lors de la formation de la prise en charge (ZS Bunia) ; sensibilisation de 128 personnes dans les AS de Mudzimaria (93 participants) et de Bigo (35 participants) ; poursuite de l'affichage des messages et de la distribution de dépliants dans les ZS de Bunia, Aru, Rwampara et Mongbwalu.

2.10.2. Défis

Couverture encore insuffisante des activités de **PSEA/PSEAH et des mécanismes de signalement** dans l'ensemble des zones affectées

2.11. Base des données

2.11.1. Principales actions

Consolidation, contrôle de cohérence et validation des données ; suivi des discordances entre les différentes sources

2.11.2. Défi majeur

Persistance de **discordances et de données non ventilées**, nécessitant une réconciliation rapide des bases pour disposer de données uniques, cohérentes et validées.

MESSAGES CLES

- La transmission de la MVE demeure active avec **69 nouveaux cas**, contre **81 la veille, soit une baisse de 14,8 %**, évolution favorable sur 24 heures qui reste à confirmer. **38 décès** ont été enregistrés, dont 23 communautaires et 15 intra-CTE, portant le cumul à **5 863 cas confirmés et 2 824 décès**.
- **Aucune nouvelle Zone de Santé n'a été affectée** au cours des dernières 24 heures. L'Ituri demeure toutefois l'épicentre, concentrant **82,6 % des cas cumulés et 62,3 % des nouveaux cas**, avec 28 ZS affectées sur 36.
- **Des progrès majeurs sont enregistrés dans la surveillance** : **100 % des 400 cas suspects ont été investigués**, contre 68,0 % la veille, tandis que le **suivi des contacts progresse de 82,3 % à 87,3 %**, dépassant désormais le seuil de performance de 85 %.
- Les efforts doivent être poursuivis et intensifiés, notamment pour **réduire les décès communautaires**, renforcer la détection et le référencement précoces des cas et consolider les interventions de **surveillance, prise en charge, PCI, logistique et engagement communautaire** afin d'accélérer l'interruption des chaînes de transmission.

CHRONOLOGIE DES FAITS CLÉS

- Du 24 avril au 15 mai 2026, l'épidémie est passée de la détection des premiers cas suspects à la confirmation biologique du virus Ebola Bundibugyo, conduisant à la déclaration officielle de la 17^e épidémie de Maladie à Virus Ebola en République Démocratique du Congo.
- Entre le 17 et le 18 mai 2026, les autorités nationales, avec l'appui des partenaires, ont renforcé la riposte par la déclaration de l'urgence de santé publique de portée nationale puis continentale, accompagnée de la mobilisation des fonds.



TASK FORCE PRESIDENTIELLE EBOLA 17
Ministère de la Santé Publique, Hygiène et Prévoyance Sociale
Système de gestion de l'incident MVE17

Incident Manager

Professeur Dr AHUKA MUNDEKE Steve

E-mail : steve.ahuka@unikin.ac.cd

Incident Manager Adjoint

Professeur Dr Akilimali Zalagile Pierre

Chargé des opérations

Dr Kombe NGWAMA John

Equipe rédaction

Professeur Dr Mulangu Katulumba Félix-Médard

Dr Katusi Biselenge Jules

Madame Mayele Afua Marie

Dr Diur Mananashi Floryan

Mr Kamwina Kebela John



Contact :

www.sante.gouv.cd

contact@sgiebola17.org

Numéro vert : 151.