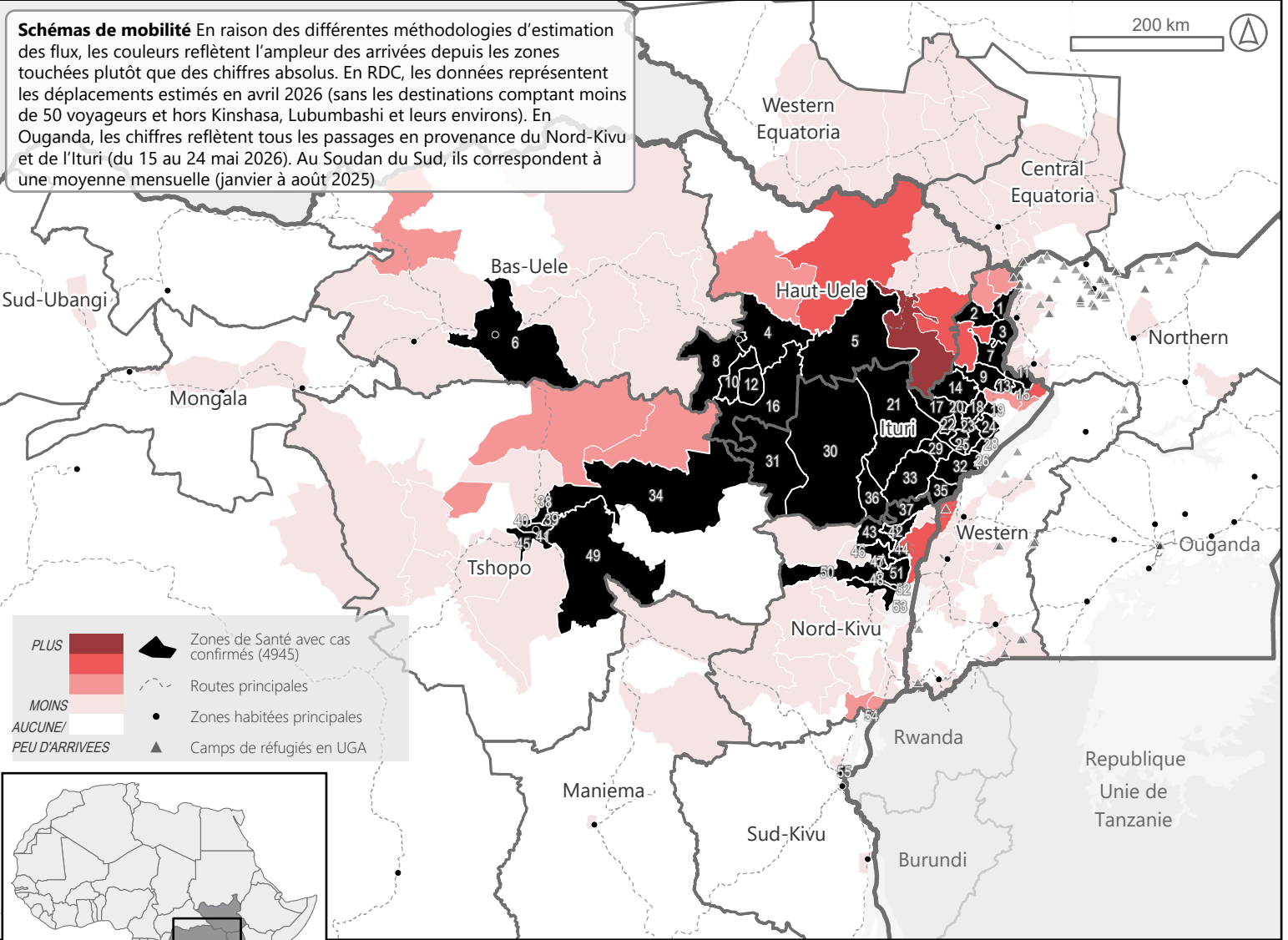


L'OMS a déclaré une urgence de santé publique de portée internationale (USPPI) le 17 mai 2026 en réponse à la récente flambée de maladie à virus Ebola causée par le virus Bundibugyo dans la province de l'Ituri, en République démocratique du Congo. Au 18 août, 4 945 cas confirmés et 2 325 décès confirmés avaient été recensés, affectant 55 zones de santé (ZS) dans 6 provinces, dont le Bas-Uele, touché depuis la semaine dernière avec un décès. Le Sud-Kivu n'a enregistré aucun nouveau cas confirmé depuis le 10 juin 2026. Le taux de létalité reste très élevé, à 47 %, soulignant les difficultés persistantes liées aux capacités de réponse et à la détection tardive. Si les schémas de mobilité ne peuvent à eux seuls expliquer les risques de transmission, ils permettent d'identifier les zones à risque et d'orienter les efforts de surveillance, aux points d'entrée et de préparation de la réponse. Cette série de cartes explore les schémas de mobilité à destination et en provenance des zones actuellement touchées au 18 août (page 1). Le Bas-Uele étant désormais touché, les axes de déplacement présentent de nouveaux risques pour d'autres ZS du Bas-Uele le long de la Route nationale (RN) 4 vers la ZS de Bondo, frontalière de la République centrafricaine, et dans l'ensemble du Bas-Uele, ainsi que dans les provinces de la Mongala et du Sud-Ubangi. Un risque persiste également le long de la RN26 vers Yei, au Soudan du Sud, via les ZS de Faradje et Aba (page 3).

Table with 7 columns and 8 rows listing health zones (ZS) and their corresponding numbers. The zones are: 1 Ariwara, 2 Adja, 3 Aru, 4 Rungu, 5 Gombari, 6 Buta, 7 Aungba, 8 Isiro, 9 Kambala, 10 Pawa, 11 Mahagi, 12 Boma-Mangbetu, 13 Rimba, 14 Damas, 15 Logo, 16 Wamba, 17 Mongbalu, 18 Mangala, 19 Fataki, 20 Bambu, 21 Lolwa, 22 Kilo, 23 Nizi, 24 Drodoro, 25 Bunia, 26 Lita, 27 Rwampara, 28 Tchomia, 29 Nyakunde, 30 Mambasa, 31 Nia-Nia, 32 Gethy, 33 Komanda, 34 Bafwasende, 35 Boga, 36 Mandima, 37 Oicha, 38 Tshopo, 39 Kabondo, 40 Mangobo, 41 Makiso-Kisangani, 42 Beni, 43 Mabalako, 44 Kalunguta, 45 Lubunga, 46 Vuhovi, 47 Butembo, 48 Katwa, 49 Wanierukula, 50 Musienene, 51 Kyondo, 52 Masereka, 53 Lubero, 54 Goma, 55 Miti-Murhesa.



Sources des données : Mouvement : Flowminder (RDC), DTM Flow Monitoring Registry (IOM SSD), DTM Flow Monitoring Registry (IOM UGA May 26) - Ébola : Institut National de Santé Publique (INSP), SitRep MVE (maladie à virus Ebola), 2026 - Camps de réfugiés : Refugee camps and other people of concern's locations (UNHCR GIS DATA) - Réseau routier : Contributeurs OSM, HOTOSM - Unités administratives : fieldmaps.io, OCHA, NaturalEarth - Peuplements : NaturalEarth

Système de coordonnées : WGS 1984 Web Mercator Auxiliary Sphere Fichier: REACH_COD_Map_RegionalOverviewMobility_20260720_A4_v2 Contact : impact.geneva.mapping@impact-initiatives.org

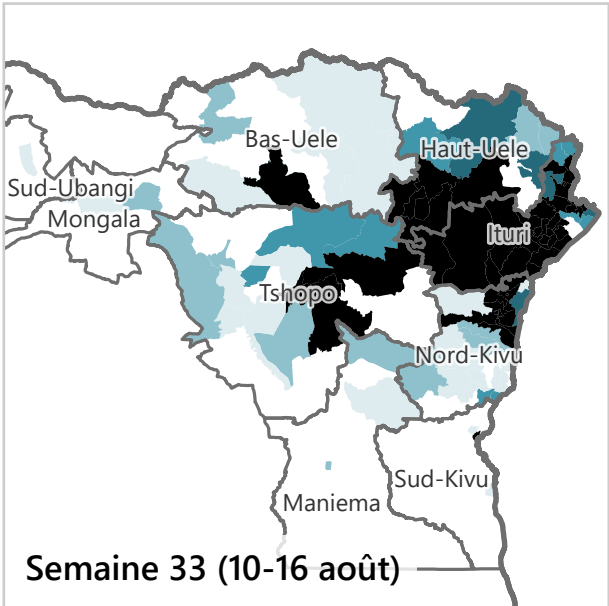
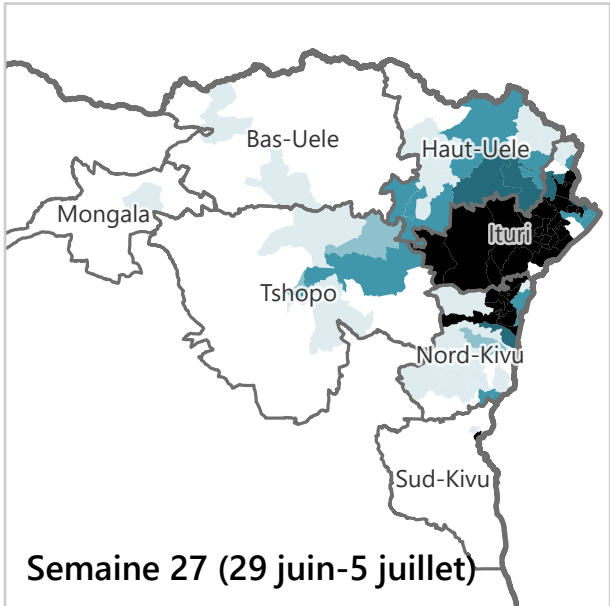
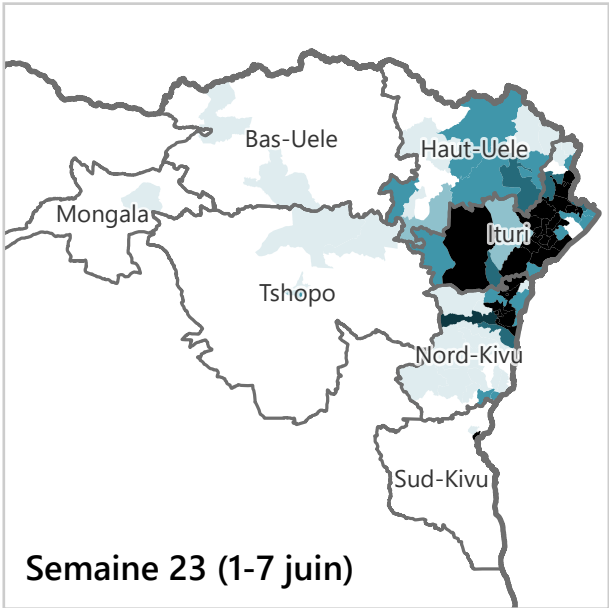
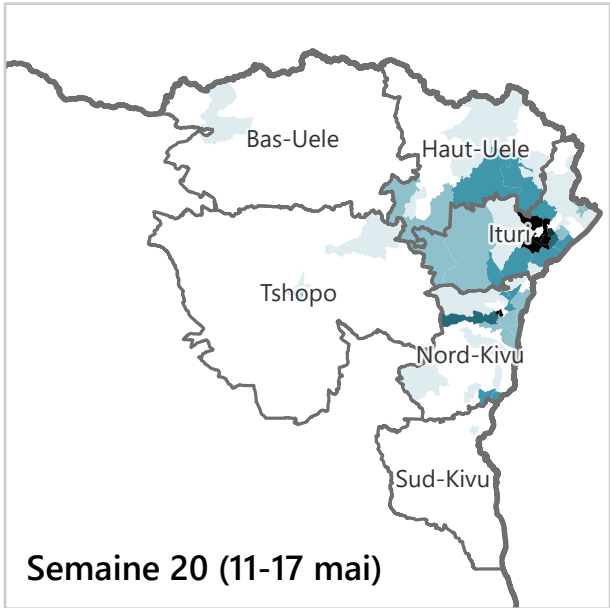
Note : Les données, désignations et limites figurant sur cette carte ne sont pas garanties sans erreur et n'impliquent pas l'acceptation par les partenaires, associés ou donateurs de REACH mentionnés sur cette carte.

NORD-EST DE LA RDC - Zoom-in
Evolution des zones affectées & schémas de mobilité - août 2026

Pour usage humanitaire uniquement
Mise à jour 3
18 août 2026

Le cas dans la ZS de Buta, au Bas-Uele, proviendrait du Haut-Uele. Ces dernières semaines, nous avons également observé une extension des ZS touchées en Tshopo (Bafwasende, Kabondo, Lubunga, Makiso-Kisangani, Mangobo, Tshopo, Wanie-Rukula) et au Haut-Uele (Boma Mangbetu, Gombari, Isiro, Pawa, Rungu et Wamba) depuis que ces provinces sont officiellement touchées. L'analyse dans le temps des risques liés à la mobilité souligne un risque croissant de transmission transfrontalière, la ZS de Bondo étant frontalière de la République Centrafricaine, et celles de Faradje et Aba du Soudan du Sud.

Face à ces risques croissants, il est important de renforcer la préparation et la surveillance dans les zones à risque, d'autant que le maintien de frontières ouvertes est essentiel aux moyens de subsistance des communautés de ces régions.



Zones de santé par semaine et date du premier cas confirmé

Seules les destinations comptant plus de 50 voyageurs estimés en avril 2026, utilisés ici comme proxy des déplacements plus récents, sont présentées. Lubumbashi et Kinshasa sont exclues. Les zones touchées correspondent aux ZS ayant des cas confirmés, agrégés par semaine.
Legend: 50 - 250, 251 - 500, 501 - 1500, 1501 - 3000, > 3000, > Zones affectées

Table with 3 columns: ZS, Date, Sem. for each of the 30 health zones. Includes zones like Mongbalu, Bunia, Rwampara, Butembo, Goma, Katwa, Nyakunde, Bambu, Kilo, Miti-Murhesa, Nizi, Aru, Kalunguta, Oicha, Kyondo, Damas, Fataki, Mambasa, Rimba, Aungba, Beni, Gethy, Komanda, Lita, Mangala, Logo, Kambala, Masereka, Vuhovi, Mabalako, Nia-Nia, Musienene, Drodoro, Mandima, Lolwa, Boga, Lubunga, Makiso-Kisangani, Mangobo, Wamba, Ariwara, Boma-Mangbetu, Isiro, Pawa, Mahagi, Adja, Rungu, Kabondo, Wanierukula, Lubero, Bafwasende, Gombari, Buta, and Tshopo.

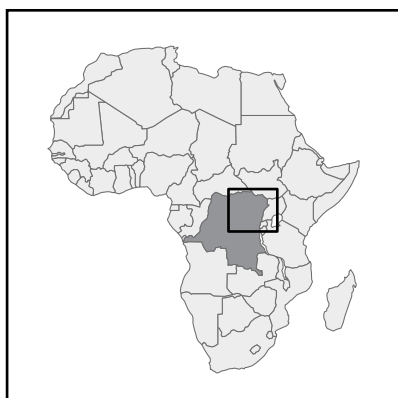
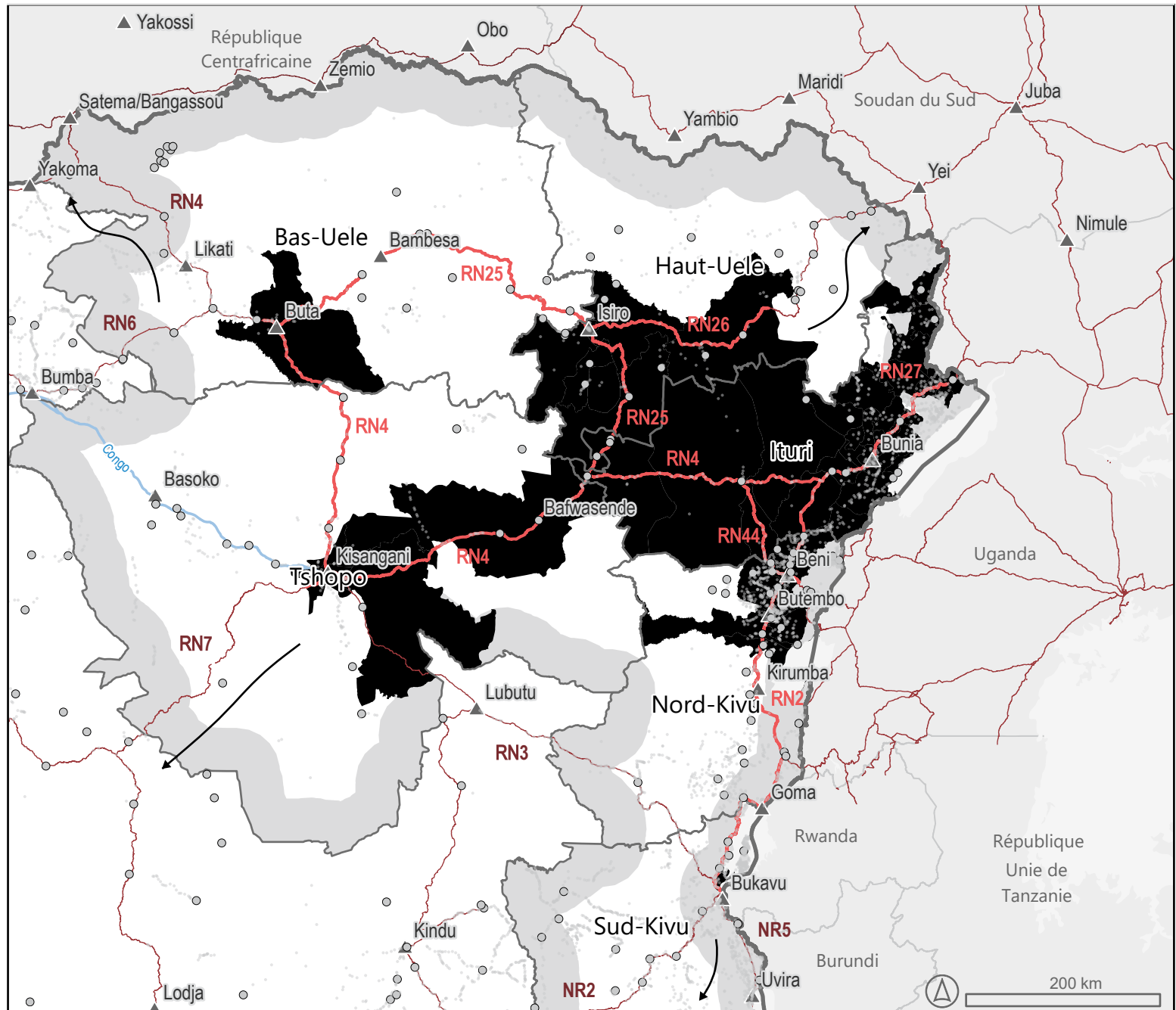
Sources de données : données Ebola : Institut National de Santé Publique (INSP), RDC SitRep MVE (maladie à virus Ebola), 2026 - Mouvements de population : Flowminder - Unités administratives : fieldmaps.io, OCHA

NORD-EST DE LA RDC - Zoom-in

Population et réseaux de transports - août 2026

Pour usage humanitaire uniquement
Mise à jour 3
18 août 2026

Comme indiqué dans les précédents briefs, la propagation de la MVE vers de nouvelles ZS semble principalement suivre les grands axes routiers, et de nouveaux cas ont été observés dans des zones telles que Buta et Bafwasendé. Ces grands marchés et destinations doivent rester prioritaires pour la mise en œuvre des activités aux points d'entrée/points de contrôle (PoE/PoC). L'évaluation systématique des PoE/PoC dans les provinces touchées est en cours, selon le récent rapport de l'INSP du 16 août*, mais la dernière cartographie des lacunes du Cluster Santé, datée du 11 juillet, souligne d'importantes lacunes dans la couverture des PoE/PoC entre provinces**. Il sera également important d'envisager d'étendre les PoE/PoC aux corridors vers la Mongala et le Sud-Ubangi, accessibles depuis Buta par la Route nationale (RN) 6. Compte tenu de l'isolement géographique du Bas-Uele, les enseignements de l'épidémie de MVE de 2017 dans la ZS de Likati devraient être réexaminés concernant l'engagement communautaire pour la détection précoce et la gestion des défis opérationnels et logistiques***.



- | | | |
|----------------------------|--|-------------------------------------|
| Peuplements | Routes principales | Admin1 avec cas confirmés |
| ▲ Ville | NRx Transmission au long du trajet | ZS avec cas confirmés |
| ○ Localité Village, hameau | NRx Potentielle transmission depuis les zones affectées | → Potentielle route de transmission |
| | | Fleuve Congo (navigable) |

* Rapport de Situation de la 17ème Épidémie de la Maladie à Virus EBOLA /RDC SitRep N°093/MVEBDB/15/08/2026

** Cluster Santé Ebola – Analysis de gaps par pilier de réponse au 11 juillet 2026. <https://reliefweb.int/node/4221286>

*** Hemingway-Foday JJ, Ngoyi BF, Tunda C, Stolka KB, Grimes KEL, Lubula L, Mossoko M, Kebela BI, Brown LM, MacDonald PDM. Lessons Learned from Reinforcing Epidemiologic Surveillance During the 2017 Ebola Outbreak in the Likati District, Democratic Republic of the Congo. Health Secur. 2020 Jan;18(S1):S81-S91. doi: 10.1089/hs.2019.0065. PMID: 32004132.

Sources des données : Ébola : Institut National de Santé Publique (INSP), SitRep MVE (maladie à virus Ebola), 2026 - Réseau routier, hydrographie, peuplements : Contributeurs OSM - Unités administratives : fieldmaps.io, OCHA