



1. CHIFFRES CLES | mise à jour journalière ; Source : SitRep N°062/MVB 15/07/2026 – Institut National de Sante Publique

2.63M

pers en IPC 3+



2 107

Cas confirmés



46

de zs affectée



53 660

de pers couverte



97 048

repas chaud



866MT

rations sèches

01*

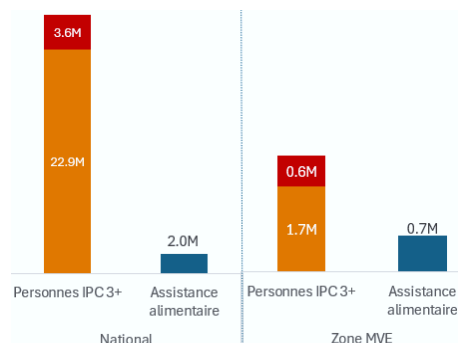
acteur actif



2. FAITS SAILLANTS & BESOINS PRIORITAIRES

Messages clés

- L'épidémie d'Ebola continue à s'étendre dans des zones déjà confrontées à des niveaux élevés d'insécurité alimentaire.
- La couverture de l'assistance alimentaire reste insuffisante pour les cas confirmés, leurs familles et les contacts. Malgré les efforts des partenaires, 2.62M (98%) des personnes directement affectées par Ebola restent à couvrir dans 34 zones de santé.



Un positionnement rapide des partenaires et des financements flexibles sont nécessaires dans les zones de santé prioritaires.

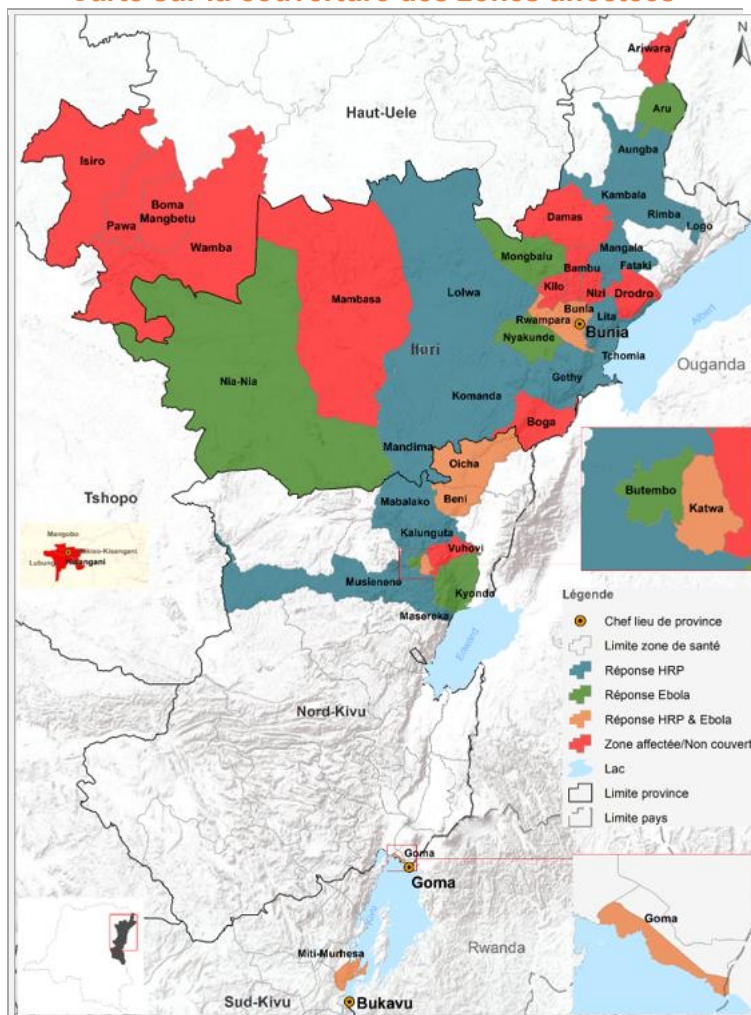
Qu'est-ce qui a changé les 2 dernières semaines ?

- A ce jour, on note 46 zones de santé affectées par la MVE
- Deux nouvelles provinces touchées : Tshopo (Makiso-Kisangani, Lubunga & Mangobo) et Haut-Uele (Wamba, Pawa, Boma-Mangbetu & Isiro)
- Trois nouvelles zones touchées dans la province de l'Ituri à savoir Boga, Ariwara & Mahagi. 75% des zones de santé de cette province sont actuellement touchées par la MVE.
- Parmi les zones de santé affectées, huit d'entre elles sont classées en phase 4 avec environ 49% des personnes classées en IPC 3+
- La zone de santé de Bunia compte désormais deux CTE couverts en repas chauds, avec l'appui du PAM au CTE Elikya pour le personnel de santé de première ligne.
- L'épidémie d'Ebola a fortement déstabilisé les marchés, perturbant les importations et fragilisant les circuits d'approvisionnement internes. Cette situation, conjuguée à la flambée des prix, compromet l'accès à l'alimentation, en particulier pour les ménages les plus vulnérables.
- La mission du Cluster Sécurité Alimentaire en Ituri a confirmé que la riposte Ebola accroît les coûts opérationnels des partenaires et renforce le besoin de financements flexibles pour maintenir la continuité des interventions.

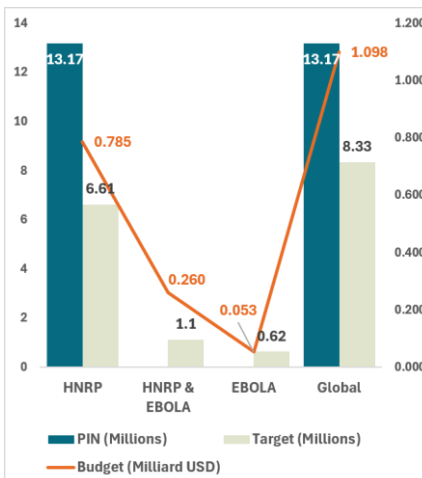
Besoins prioritaires

- Distribution de repas chauds
- Distribution de rations sèches aux ménages affectés
- Appui aux moyens de subsistance à travers la distribution de semences maraîchères à cycle court et des activités de réinsertion socio-économique
- Partage régulière d'information de niveau de réponse entre partenaires des clusters SECAL, Santé et Nutrition afin d'assurer une coordination efficace et un suivi harmonisé des interventions.

Carte sur la couverture des zones affectées



Financement requis



La réponse aux zones affectées par Ebola nécessite un financement additionnel de 52,6 millions USD pour assister près de 625k personnes directement touchées. Ces besoins interviennent dans un contexte où le Cluster fait déjà face à un déficit important de financement pour le HNRP, dont les besoins s'élèvent à 785 millions USD. Sans mobilisation urgente de ressources supplémentaires, les populations affectées risquent de rester sans assistance adéquate.

3. APERCU GLOBAL DE LA SITUATION PAR PROVINCE

Province	Zones touchées	Situation de la sécurité alimentaire	Actions prioritaires
Ituri	27/36 zs affectées	Convergence critique entre la MVE et l'IPC. Plus de 1,4 M de personnes en phase 3+	Étendre l'assistance alimentaire aux zs affectées et non couvertes, à travers la distribution de repas chauds et de rations sèches aux personnes affectées
Nord – Kivu	11/34 zs affectées	Plus de 850,000 personnes sont en IPC3+ (environ 42% de la population de ces zones de santé).	Assurer une couverture alimentaire complète des zones affectées pour soutenir l'adhésion aux mesures préventives et limiter les risques de propagation à travers la distribution de repas chauds et de rations sèches.
Sud – Kivu	1/34 zs affectées	Près de 100,000 personnes classées en IPC3+ dans la zs Miti-Murhesa	Assurer la couverture d'assistance alimentaire des ménages vulnérables dans la zone affectée.
Haut-Uélé	4/13 zs affectées	Environ 190,000 personnes sont en IPC3+ dans les zones affectées et aucune réponse SECAL	Déployer une réponse d'assistance alimentaire d'urgence dans les zones de santé affectées par Ebola et ne bénéficiant d'aucune assistance, en ciblant prioritairement les ménages vulnérables classés en IPC 3+ ainsi que les ménages directement affectés, tout en mobilisant des partenaires et des financements flexibles pour combler les gaps critiques de couverture
Tshopo	3/23 zs affectées	Environ 100,000 personnes sont en IPC3+ dans les zones affectées et aucune réponse SECAL	

RÉPONSE, ANALYSE DES GAPS ET DEMANDE DE PARTENAIRE

4. ANALYSE DE GAP PAR CATEGORIE DES BENEFICIAIRES

Catégorie des bénéficiaires	Besoin estimé	Atteint	Gap	Couverture
Cas confirmés	2,107	151	1,956	7%
Personne des familles cas confirmés	10,535	1,926	8,609	18%
Suspects / Contacts / Accompagnants	31,605	777	30,828	2%
Personnel de santé en première ligne	Non disponible	826	Non disponible	Non disponible
Personnes vulnérables en IPC 3+	2,634,409	49,980	2,584,429	2%
Cas guéris	390	0	390	0%

5. ANALYSE DE LA COUVERTURE ET CONTRAINTES

Zones de santé couvertes par type de réponse

Réponse HNRP + Ebola	5 zs sont couvertes à la fois par une réponse HNRP et une réponse Ebola : Bunia, Rwampara, Goma, Beni et Miti-Murhesa
Assistance HNRP	21 zs sont couvertes par une réponse HNRP : Komanda, Lita, Mangala, Aungba, Gethy, Logo, Rimba, Kambala, Tchomia, Fataki, Drodoro, Mandima, Lolwa, Boga, Mahagi, Goma, Oicha, Kalunguta, Masereka, Mabalako, Musienene
Réponse spécifique à Ebola	7 zs bénéficient de la réponse spécifique à Ebola à savoir Mongbalu, Nyankunde, Aru, Nia-Nia, Butembo, Kyondo, Katwa
Aucune aide	14 zs affiche un GAP de couverture total à savoir Ituri (6) Nord-Kivu (1), Tshopo (3), Haut-Uélé (4)

Points de décision pour les partenaires

- Prioriser les interventions dans les zones ne bénéficiant d'aucune assistance alimentaire ainsi que celles classées en phase 4.
- Renforcer la couverture en repas chauds et rations sèches aux cas confirmés, leurs familles et des cas contacts.
- Partager quotidiennement les données actualisées de la réponse afin de soutenir la coordination et le suivi des interventions.

Contraintes

- La continuité des opérations habituelles, en parallèle de la riposte à Ebola, limite la capacité d'adaptation et mobilise fortement les ressources humaines et logistiques.
- La fluctuation du nombre des bénéficiaires réduits la flexibilité opérationnelle et complique l'alignement des ressources avec les prévisions des partenaires.
- La visibilité sur des activités d'assistance alimentaire menées par des acteurs non-membres du Cluster Sécurité Alimentaire reste très limitée, notamment pour les provinces de l'Ituri et du Nord-Kivu.

6. DEMANDE DES PARTENAIRES

L'épidémie d'Ebola menace d'aggraver une crise alimentaire déjà sévère en RDC. Face à l'explosion des besoins et à la hausse des coûts opérationnels, un financement rapide et flexible est essentiel pour éviter des ruptures d'assistance, sauver des vies et protéger les moyens de subsistance de millions de personnes vulnérables.