MEDAIR

chaque personne compte

Rapport de l'Evaluation Rapide des besoins

< Province_Territoire_Collectivité_Groupement >

Zone de santé de KIBUA dans l'aire de santé de KIMUA, Province du Nord Kivu, Territoire de Walikale, Secteur de WANYANGA, Groupement WALOA YUNGU

Axe : KIMUA, Zone de santé DE KIBUA

Date de l'évaluation : 15 /_02_/_2020___ et 16__/02_/_2020__
Date du rapport : 22__/02__/_2020___

Pour plus d'information, Contactez :
[nom du coordinateur de programme]
[Email du coordinateur de programme]

1 Aperçu de la situation

1.1 Description de la crise

Nature de la crise :	X Conflit armé X Mouvements de population ☐ Epidémie ☐ Crise nutritionnelle		☐ Catastrophe naturelle ☐ Crises électorales ☐ Autre
Date du début de la crise :	Octobre 2018	**Date de confirmation de l'alerte** :	Octobre 2018
Code EH-tools	2113		
Si conflit :			
Description du conflit	Opérations militaires des FARDC contre le groupe armé UPDC de BAHATI KAPASI dans les groupements NYAMABOKO 1 et 2 du territoire de Masisi en mi-mars 2019. Ce qui a entrainé un mouvement des populations vers le territoire de Walikale dans l'axe KIMUA-LANGIRA-CHUMBA		

Si mouvement de population, ampleur du mouvement :

Localité/village (si possible, coordonnées GPS)	Autochtones (Personnes)	Déplacés à cause de cette crise (Ménages)	Retournés à cause de cette crise	Réfugiés/rapatriés	%
AS KIMUA- LANGIRA-CHUMBA	8542 soit 1702 ménages	1702 ménages dont 615 a Kimua, 578 a Langira et 509 a chumba	0	0	
TOTAL AXE KIMUA-CHUMBA	1708 ménages	1702 ménages	0	0	10,5%

Différentes vagues de déplacement depuis les 2 dernières années			
Date	Effectifs	Provenance	Cause
02/11/2018 au 28/12/2018	8542 personnes (soit 1702 ménages) déplacés	Nyamaboko 1 et 2	Affrontement entre les Mai Mai LUANDA et les Mai Mai KAPASI a MWIMA
Janvier 2020 à ce jour	1523 ménages	Nyamaboko 1 et 2	Affrontement entre les FARDC et les Mai Mai KAPASI

Indiquer la référence de la source d'information démographique, la période et le responsable (organisation/structure) de collecte de ces données.
Président Société civil de Waloa Yungu (0821720982)

Dégradations subies dans la zone de départ/retour	Il y aurait eu : - pillage des biens notamment les vivres, les chèvres; - destruction des abris (maisons brulées) dans les groupements de Nyamaboko 1 et 2
Distance moyenne entre la zone de départ et d'accueil	En km : +/- 30 km (des villages des groupements NYAMABOKO 1 et 2 vers les villages du groupement Waloa Yungu. En temps parcouru : 3 à 6 heures de marches à pied
Lieu d'hébergement	X Communautés d'accueil X Sites spontanés ☐ Centres collectifs ☐ Camps formels X Autres, préciser : Maison empruntées gratuitement
Possibilité de retour ou nouveau déplacement (période et conditions)	✓ Pour l'axe KIMUA-CHUMBA (dans le groupement Waloa Yungu), sur les 2594 ménages des IDPS dénombrés initialement (depuis Octobre 2018), il reste 179 ménages. La majorité des IDPS est déjà retournée vers leurs villages respectifs dans NYAMABOKO 1 et 2

Si épidémie (pas d'epidemie)

Localisation des personnes affectées par cette crise (nouveaux déplacés)				
Zones de santé	Cas confirmés	Cas suspects	Décès	Zone de provenance
1. DE KIBUA	*2*	*455*	*38*	AS DE SANTE DE LANGIRA, DE KARAMBI, DE KIMUA
2.				
3.				

Perspectives d'évolution de l'épidémie	*Sans riposte dans toutes les AS concernés (AS de KIMUA, AS NTOTO/KILUNGU), l'épidémie risque de perdurer. Rappelons que L'ONG MEDAIR vient de lancer une riposte contre cette épidémie de Choléra dans deux AS de la ZS de KIBUA dont l'AS de LANGIRA dans le groupement WALOA YUNGU et l'AS KARAMBI dans le groupement LUBERIKE*

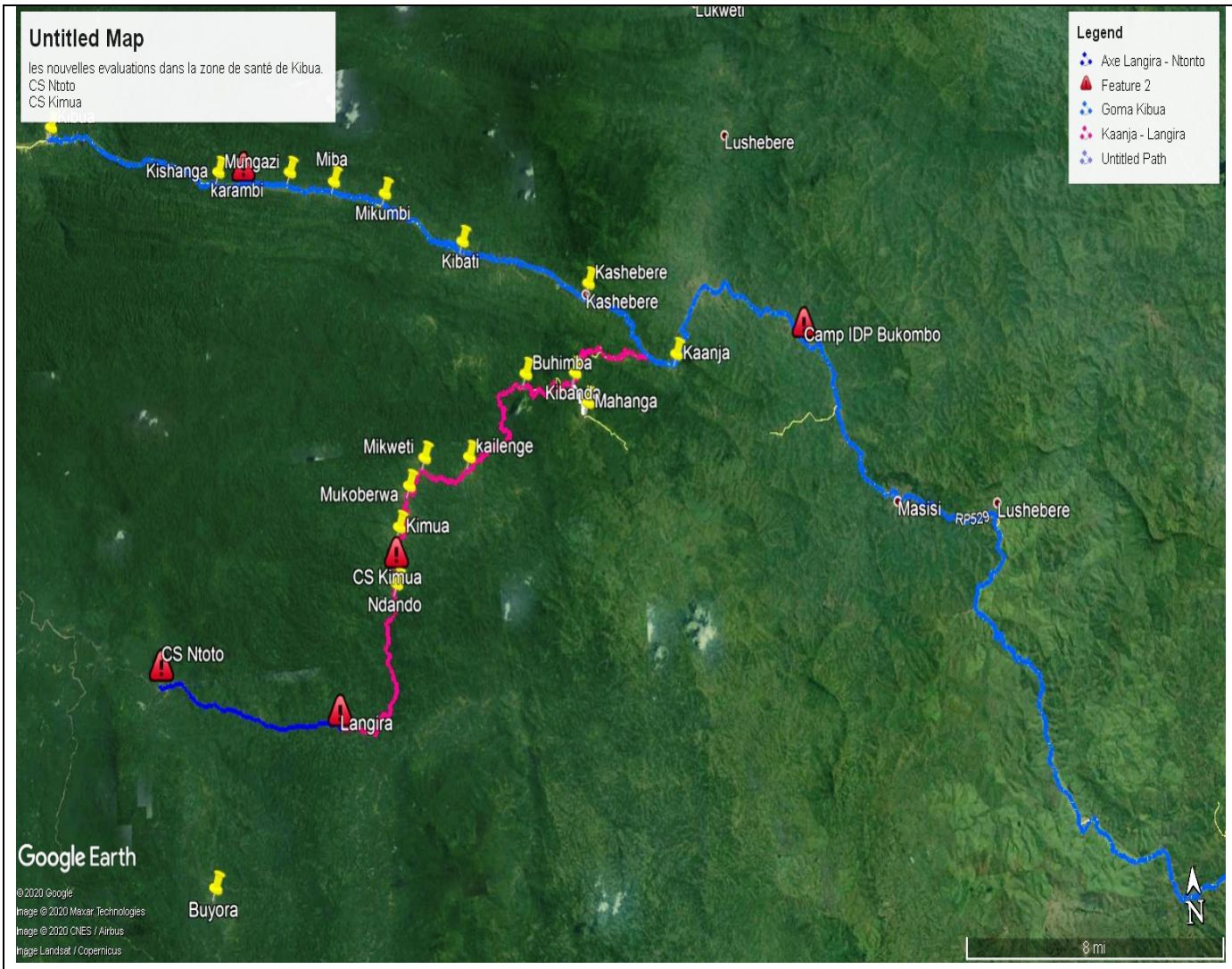
1.2 Profil humanitaire de la zone

Crises et interventions dans les 12 mois précédents

Crises	***Réponses données***	***Zones d'intervention***	***Organisations impliquées***	***Type et nombre des bénéficiaires***
Epidémie de cholera (en cours)	*Riposte contre l'épidémie de Choléra, SSP et Nutrition gratuits pour tous*	*ZS de KIBUA dans les AS LANGIRA et KARAMBI*	*ONG MEDAIR*	*Populations Autochtones et déplacées*
Sources d'information		MCZ KIBUA (0814729694), IT CS KARAMBI (0814184437), IT CS LANGIRA (0817741638)		

2 Méthodologie de l'évaluation

Type d'échantillonnage :	*Echantillon représentatif de toutes les couches de la communauté incluant les leaders communautaires et les déplacés des villages KIMUA,*
Carte de la zone évaluée en indiquant les sites visités	


Untitled Map
les nouvelles evaluations dans la zone de santé de Kibua.
CS Ntoto
CS Kimua
Legend
Axe Langira - Ntonto
Feature 2
Goma Kibua
Kaanja - Langira
Untitled Path
Lukweti
Lushebere
Kishanga
Mungazi
karambi
Miba
Mikumbi
Kibati
Kashebere
Kashebere
Camp IDP Bukombo
Kaanja
Buhimba
Kibanda
Mahanga
Mikweti
kailenge
Mukoberwa
Kimua
CS Kimua
Ndando
CS Ntoto
Langira
Masisi
RP529
Lushebere
Buyora
Google Earth
© 2020 Google
Image © 2020 Maxar Technologies
Image © 2020 CNES / Airbus
Image Landsat / Copernicus
8 mi
N

Techniques de collecte utilisées	*(Maximum 50 mots)* ✓ Entretiens avec les informateurs clés : chef de groupement, chef de la localité, président du comité des déplacés, infirmier du centre de santé ; ✓ Réunions communautaires avec les couches de la population ; ✓ Réunions sectorielles en focus group avec les chefs locaux, déplacés, représentants des commerçants ; ✓ Récolte des données statistiques au centre de santé, école ; ✓ Visite de centre de santé, points d'eau ; ✓ Observation direct de la vie de la communauté.
Composition de l'équipe	- *Jules KASHEMWA, M&E chez MEDAIR : 0819662147* - *JAMES SABUNI, Médecin Urgentiste /MEDAIR : 0821938980 ;*

3 Besoins prioritaires / Conclusions clés

Besoins identifiées (en ordre de priorité par secteur, si possible)	***Recommandations pour une réponse immédiate***	***Groupes cibles***
Besoin en [secteur] : - ***Accès aux Soins de Santé***	✓ *réaliser les travaux de finissage du CS KIMUA* ✓ *Envisager <la gratuité des soins pour tous> dans l'AS KIMUA*	*Populations autochtones, et déplacées dans l'AS de Santé KIMUA*
- ***Accès aux abris convenables***	*Approvisionner en Matériaux de construction (ciments, tôles, clous) à la faveur des autochtones et des déplacés de l'axe KIMUA-LANGIRA-CHUMBA*	*Populations autochtones, déplacées et Retournées*
	Distribuer les supports de couchage (matelas et/ou bâches) aux autochtones et déplacés de l'axe KIMUA-LANGIRA-CHUMBA	*Populations autochtones, déplacées et Retournées*
- ***Accès aux articles ménagers Essentiels***	*Envisager une assistance en AME aux autochtones et déplacés de l'axe KIMUA-LANGIRA-CHUMBA*	*Populations autochtones et déplacées et Retournées*
- ***Accès à l'éducation pour les enfants affectés***	*Envisager la construction des écoles de la localité de l'axe KIMUA-LANGIRA-CHUMBA*	*Populations autochtones et déplacées et Retournées*
	Approvisionner en matériel didactique les écoles de l'axe KIMUA-LANGIRA-CHUMBA	*Populations autochtones et déplacées et Retournées*
- ***Accès à l'eau potable***	*Réhabiliter les sources non aménagés de l'axe KIMUA-LANGIRA-CHUMBA*	*Populations autochtones et déplacées et Retournées*
- ***Accès aux Vivres***	*Envisager une distribution en vivres (Sel, haricot, riz a la faveur des déplacés de l'axe*	*Populations autochtones et déplacées et Retournées*

	KIMUA-LANGIRA-CHUMBA	
	Envisager une distribution des semences aux autochtones et déplacés de la localité de l'axe KIMUA-LANGIRA-CHUMBA	*Populations autochtones et déplacées et Retournées*
Les secteurs concernés sont : Protection, Sécurité alimentaire/vivres, Moyens de subsistance, Abris, Articles ménagers essentiels, Eau-hygiène-assainissement, Santé, Nutrition, Education, Logistique		

4 Analyse « ne pas nuire »

Risque d'instrumentalisation de l'aide	Sentiment de tribalisme surtout si l'aide parvient aux seuls déplacés de cette localité . La plupart des IDPS appartiennent à la tribu Hutu pendant que les autochtones sont Hunde et Nyanga. Les mesures de mitigation : Bien sensibiliser la population que les activités humanitaires sont neutres et que les antivaleurs comme le tribalisme, la xénophobie sont inacceptables
Risque d'accentuation des conflits préexistants	La vulnérabilité de population autochtone risque d'engendrer un conflit surtout quand il s'agit d'appuyer tel village plutôt que l'autre les mesures de mitigation : Appuyer les populations autochtones et déplacées de tous les villages de l'axe KIMUA-LANGIRA-CHUMBA.
Risque de distorsion dans l'offre et la demande de services	Il n'y a même pas de marché dans la contrée. Tout vient de Masisi Centre ou de Goma.

5 Accessibilité

5.1 Accessibilité physique

Type d'accès	Tous les villages d'accueil des déplacés ne sont accessibles physiquement qu'à pied. Pas de route. Pour les villages du groupement Waloa Yungu (KIMUA-LANGIRA-CHUMBA) il faut 1 à 2 jours de marche à pieds de KASHEBERE **(qui est au PK 116 Km de GOMA sur la RN n°4 reliant GOMA-WALIKALE-KISANGANI**). Aussi, les villages de provenance des déplacés (Nyamaboko 1 et 2) ne sont accessibles qu'à pied.

5.2 Accès sécuritaire

Sécurisation de la zone	La sécurité est relativement calme. Elle est assurée : ✓ pour villages du groupement Waloa Yungu (KIMUA, LANGIRA, CHUMBA) par les éléments du groupe MAC du général autoproclamé MBURA.
Communication téléphonique	Par endroit, le réseau Vodacom dessert la population

Stations de radio	Aucune station de radio n'est captée

6 Aperçu des vulnérabilités sectorielles et analyse des besoins

6.1 Protection

Y-a-t-il une réponse en cours couvrant les besoins dans ce secteur ?	☐ Oui X Non Si oui, ne pas collecter les informations pour ce secteur.

Incidents de protection rapportés dans la zone

Type d'incident	Lieu	Auteur(s) présumé(s)	Nb victimes	Commentaires

Relations/Tension entre les différents groupes de la communauté	3/4 des enquêtes estiment qu'il n'y a pas de tension entre les différents groupes de la communauté.
Existence d'une structure gérant les incidents rapportés.	☐ X Oui, si oui, précisez : PNC, Autorités locales ☐ Non
Impact de l'insécurité sur l'accès aux services de base	A cause de l'insécurité dans le milieu d'origine: - Il y a interruption des AGR, pillage/destruction des stocks de nourriture dans la zone de provenance et les AME abandonnés, pillés ou détruis
Présence des	☐ Oui, si oui, précisez _____

engins explosifs	X Non
Perception des humanitaires dans la zone	

Réponses données

Réponses données	Organisations impliquées	Zone d'intervention	Nbre/Type des bénéficiaires	Commentaires

Gaps et recommandations	Il n'y a pas de partenaire dans le domaine de la protection. Recommandation : envisager une intervention dans le domaine de la protection dans la zone; y orienter les ONG qui œuvre dans ce domaine.

6.2 Sécurité alimentaire

Y-a-t-il une réponse en cours couvrant les besoins dans ce secteur ?	☐ Oui X Non Si oui, ne pas collecter les informations pour ce secteur.	
Classification de la zone selon le IPC	☐ 1 ☐ 2 ☐ X 3	☐ 4 ☐ 5
Situation de la sécurité alimentaire depuis la crise	Les repas ont diminué dans les ménages en quantité et en fréquence (environ 1,5 repas par jour).	
Production agricole, élevage et pêche	En plus de l'inaccessibilité, la crise actuelle a freiné les activités agricoles notamment l'approvisionnement en produits et/ou leur évacuation.	
Situation des vivres dans les marchés	La plupart des vivres sont disponibles dans la région sauf le haricot, le sel, les légumes	
Stratégies adoptées par les ménages pour faire face à la crise	Les ménages ont recours aux stratégies suivantes pour faire face à la crise : ✓ Emprunter des aliments ou compter sur l'aide des voisins ; ✓ Utilise les stocks de vivres ou de semences prevus pour la saison prochaine ; ✓ Vendre des biens productifs	

Réponses données

Réponses données	Organisations impliquées	Zone d'intervention	Nbre/Type des bénéficiaires	Commentaires
Aucune				

Gaps et recommandations	Pas d'intervention dans la sécurité alimentaire Recommandation : - envisager une distribution en vivres, une distribution des semences dans les zones de provenance et d'accueil des déplacés

6.3 Abris et accès aux articles essentiels

Y-a-t-il une réponse en cours couvrant les besoins dans ce secteur ?	☐ Oui X Non Si oui, ne pas collecter les informations pour ce secteur.	
Impact de la crise sur l'abri	Abris très étroits avec promiscuité pour les IDPS et les membres des Famille d'accueil (en moyenne 10 personnes dans un abri de 3x2 m) et pour les IDPs qui ont construit des abris de fortune, ils sont exposés aux intempéries	
Type de logement	☐ X Partage d'une Maison sans frais ☐ Partage d'une Maison avec frais (travail) ☐ Maison propre ☐ Maison louée ☐ Maison empruntée gratuitement ☐ Maison occupée avec l'autorisation de quelqu'un ☐ X Abris de fortune près du village ☐ Abris (de fortune ou amélioré) isolé	☐ Abris (de fortune ou en matériaux locaux) construit sur la parcelle d'une famille d'accueil contre paiement ou services rendus (travail) ☐ X Abris (de fortune ou en matériaux locaux) construit sur la parcelle d'une famille d'accueil gratuitement ☐ Site spontané ☐ Centre collectif (école, église, etc.) ☐ Camp de refugiés ☐ Pas d'information ☐ Autre Si logement en location, indiquer le prix estimatif _____
Accès aux articles ménagers essentiels	Dans les ménages d'accueil et dans les abris de fortune construits par les IDPS pas assez d'AME (ustensiles de cuisine, couverture, drap de lit, bâche, bidon ….)	
Possibilité de prêts des articles essentiels	Pas de possibilités de prêt car même les autochtones n'en ont pas.	
Situation des AME dans les marchés	Les AME ne sont pas disponibles localement. Tout vient de Masisi centre et/ou Goma.	
Faisabilité de l'assistance ménage	Il y a faisabilité de l'assistance ménage sans conflit communautaire et/ou ethnique pourvu que les autochtones et les déplacés soient tous servis. Néanmoins, la crainte se de voire les intervenants eux même recourir à la discrimination. D'où faire intervenir la population locale elle-	

	même dans l'assistance/ enregistrement, distribution et le rapportage.

Réponses données

Réponses données	Organisations impliquées	Zone d'intervention	Nbre/Type des bénéficiaires	Commentaires
AUCUNE				

Gaps et recommandations	La population autochtones et IDPs n'a pas d'abris convenables et manquent d'articles ménagers essentiels. Pas d'intervenants jusque-là. Recommandation : - Plaider à la faveur d'une intervention dans ce domaine en dotant les ménages en bâches et AME et en construisant les abris convenables dans la zone d'accueil et de provenance des IDPs

6.4 Moyens de subsistance

Y-a-t-il une réponse en cours couvrant les besoins dans ce secteur ?	☐ Oui X Non Si oui, ne pas collecter les informations pour ce secteur.
Moyens de subsistance	L'agriculture est affectée par la crise du fait que la population déplacée en générale cultivatrice, ne peut pas accéder à leurs champs (dans les zones de départ)
Accès actuel à des moyens des subsistances pour les populations affectées	Agriculture ; Pêche; Elevage ; Petit commerce

Réponses données

Réponses données	Organisations impliquées	Zone d'intervention	Nbre/Type des bénéficiaires	Commentaires
AUCUNE				

Gaps et recommandations	Pas de moyen de subsistance pour les IDPs et autochtones Recommandation : Soutenir les AGR notamment l'agriculture, la pêche, l'élevage dans la zone de départ et dans la zone d'arrivée des IDPs

6.5 Faisabilité d'une intervention cash (si intervention cash prévue)

Analyse des marchés	Pas de marché dans la contrée. Les articles viennent de Masisi et/ou de Goma.
Existence d'un opérateur pour les transferts	Non

6.6 Eau, Hygiène et Assainissement

Y-a-t-il une réponse en cours couvrant les besoins dans ce secteur ?	☐ Oui X Non Si oui, ne pas collecter les informations pour ce secteur.
Risque épidémiologique	Oui, toute la Zone de santé est en épidémie de cholera ; épidémie confirmée par les instances compétentes.
Accès à l'eau après la crise	Idem

Zones	Types de sources	Ratio (Nb personnes x point d'eau)	Qualité (qualitative : odeur, turbidité)
Zone 1 (AS DE KIMUA) (Dans les villages KAILENGE, KIMUA, TANDO)	**Des sources non aménagées dont 1 seule aménagée par MEDAIR proche du CS KIMUA en 2017**	**ND**	**ND** **ND**
Zone 2 (AS LANGIRA) (Dans les villages LANGIRA, CHUMBA 1 et 2)	**Des sources non aménagées**	**ND**	**ND** **ND**

Type d'assainissement	Estimatif du % de ménages avec des latrines : ___moins de 30%_____	Défécation à l'air libre : X Oui ☐ Non
Village déclaré libre de défécation à l'air libre	☐ Oui X Non	

Pratiques d'hygiène	Estimatif du % de ménages avec des dispositifs de lavage de mains : __0_____ Type de produit utilisé _____Aucun_____

Réponses données

Réponses données	Organisations impliquées	Zone d'intervention	Nbre/Type des bénéficiaires	Commentaires

Gaps et recommandations	La population a des difficultés d'accéder à l'eau de bonne qualité, absence des latrines hygiéniques, absence des points de lavage des mains dans les ménages et espaces publiques. Recommandations : ✓ Aménager les sources des **villages KAILENGE, KIMUA, TANDO (AS DE KIMUA).** ✓ **Aider ou Sensibiliser les populations autochtones et déplacées pour la construction des latrines hygiéniques dans les ménages;** ✓ **Sensibiliser les populations autochtones et déplacées pour le lavage des mains avec du savon ou cendre.**

6.7 Santé et nutrition

Y-a-t-il une réponse en cours couvrant les besoins dans ce secteur ?	□ Oui X Non Si oui, ne pas collecter les informations pour ce secteur.	
Risque épidémiologique	Risque d'épidémie de cholera du fait que la population n'a pas d'eau potable, n'a pas des latrines hygiéniques	
Impact de la crise sur les services	□ Centres de santé, occupés ou pillés zone de départ, combien __ND____	Centres de santé détruits, occupés ou pillées zone d'arrivée, combien_NON___
Indicateurs santé (vulnérabilité de base)		

Indicateurs collectés au niveau des structures	CS KIMUA				Moyenne
Taux d'utilisation des services curatifs	**27%**				
Taux de morbidité lié au paludisme chez les enfants de moins de 5 ans	**35,7%**				
Taux de morbidité lié aux infections respiratoires aigües (IRA) chez les enfants de moins de 5 ans	**68,4%**				
Taux de morbidité lié à la diarrhée chez les enfants de moins de 5 ans	**39,1%**				
Pourcentage des enfants de 6 à 59 mois avec périmètre brachial (PB) < à 115 mm avec présence ou non d'œdème (taux de malnutrition)					
Taux de mortalité journalière chez les enfants de moins de 5 ans	**1,44/10000hab/jour**				

Services de santé dans la zone

Compléter le tableau ci-dessous :

Structures santé	Type	Capacité (Nb patients)	Nb personnel qualifié	Nb jours rupture médicaments traceurs	Point d'eau fonctionnelle	Nb portes latrines

Réponses données

Réponses données	Organisations impliquées	Zone d'intervention	Nbre/Type des bénéficiaires	Commentaires
Aucune				

Gaps et recommandations

Absence de partenaire en santé et nutrition dans l'AS KIMUA

Recommandations :

Envisager <la gratuité des soins pour tous> dans les aires de santé KIMUA. Surtout organiser des cliniques mobiles aussi

6.8 Education

Y-a-t-il une réponse en cours couvrant les besoins dans ce secteur ?	☐ Oui X Non Si oui, ne pas collecter les informations pour ce secteur.	
Impact de la crise sur l'éducation	☐ Ecoles détruites, occupées ou pillées zone de départ, combien ND ☐ Ecoles détruites, occupées ou pillées zone d'arrivée, combien : Non	Y-a-it-il des enfants déscolarisés parmi les populations en déplacement ? ☐ X Oui, ☐ Non Si oui, combien de jours de rupture 3 mois
Estimation du nombre d'enfants déscolarisés à cause de la crise	Donner une indication du nombre d'enfants déscolarisés à cause de la crise par catégorie de population pertinente	

Catégorie	Total	Filles	Garçons
Population autochtone	ND	ND	ND
Déplacés	227	106	126
Retournés	0	0	0

Services d'Education dans la zone — Compléter le tableau ci-dessous :

Ecoles	Type	Nb d'élèves	Nb enseignants	Ratio élèves/enseignants	Ratio élèves/salle de classe	Point d'eau fonctionnel <500m	Ratio latrines/élèves (F/G)
LES ECOLES DU GROUPEMENT WALOWA YUNGU (AXE KIMUA-LANGIRA-CHUMBA)							
Inst. LUHOLU	**NC**					**0**	**0**
EP KAILENGA	**NC**		**6**			**0**	**0**
EP MWITWA	**C**		**8**			**0**	**0**
EP 2 KIKAMATA	**C**		**7**			**0**	**0**
EP LWAMBOMBO	**C**		**6**			**0**	**0**
Inst. BARAKA	**C**					**0**	**0**
EP SAMAFUTA	**C**		**6**			**0**	**0**

EP BORA	**C**		**8**			**0**	**0**
EP KIMUA	**C**		**18**			**0**	**0**
Inst. KIMUA	**C**					**0**	**0**
EP KIGOMA Inst. TANDO	**NC**		**6**			**0**	**0**
EP NDUMA	**NC**		**8**			**0**	**0**
Inst. LANGIRA	**NC**					**0**	**0**
EP 2 MIRONGE	**C**		**7**			**0**	**0**

Capacité d'absorption	Bien qu'en état de délabrement pour la plupart, les écoles existantes peuvent absorber les enfants déscolarisés dans la contrée

Réponses données

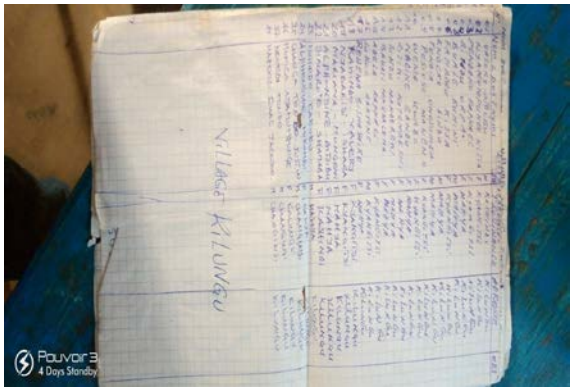
Réponses données	Organisations impliquées	Zone d'intervention	Nbre/Type des bénéficiaires	Commentaires
Aucune				

Gaps et recommandations	Présence de 198 enfants déscolarisés parmi les IDPs. Ecoles non construites et/ou non réhabilitées avec des conditions hygiéniques précaires (Pas des toilettes hygiéniques dans des écoles, pas des points de lavage des mains) Recommandations : - Assister les enfants déscolarisés autochtones et déplacés ; - Construire et/ou réhabiliter les écoles existantes qui pourront recevoir les enfants déscolarisés ; - Construire les latrines dans les écoles et Mettre en place les points de lavage des mains dans les écoles

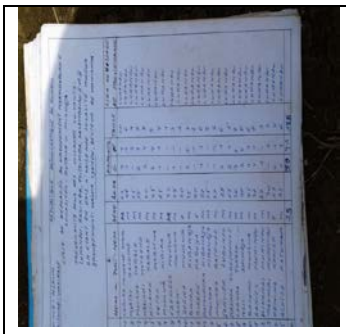
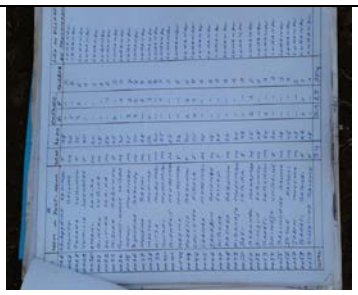
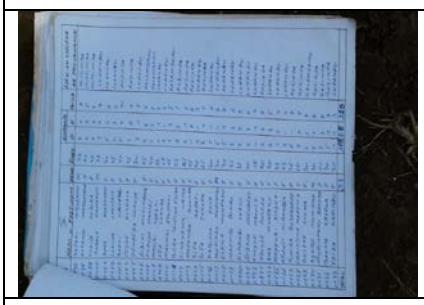
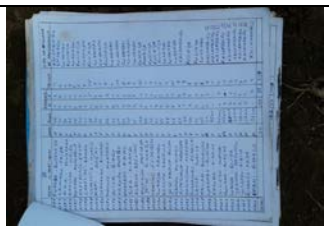
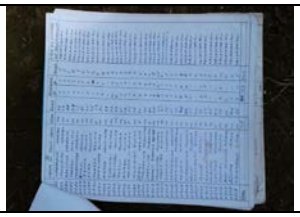
7 Annexes

Annexe 1 : Démographie de l'évaluation : Liste des personnes interviewées / Liste et coordonnées des ouvrages visités / Liste et coordonnées des écoles, centres de santé et marchés visités / Nb de ménages visités par catégorie de ménages

Annexe 2 : Contacts de l'équipe d'évaluation


VILLAGE KILUNGU

LISTE DES DEPLACES DE LA LOCALITE DE TANGANYIKA	LISTE DES DEPLACES DE LA LOCALITE DE TANGANYIKA	SOURCE NON AMENAGEE A CHUMBA
Source non aménagée à BUOYE	FOCUS GROUP A BUOYE	PS BUOYE EXTERIEUR
LIEU DE PUISAGE PS BUOYE	LISTE DES IDPS KIMUA-CHUMBA	LISTE DES IDPS KIMUA-CHUMBA

		
LISTE DES IDPS KIMUA-CHUMBA	LISTE DES IDPS KIMUA-CHUMBA	LISTE DES IDPS KIMUA-CHUMBA
		
LISTE DES IDPS KIMUA-CHUMBA	LISTE DES IDPS KIMUA-CHUMBA	LISTE DES IDPS KIMUA-CHUMBA
		
LISTE DES IDPS KIMUA-CHUMBA	LISTE DES IDPS KIMUA-CHUMBA	LISTE DES IDPS KIMUA-CHUMBA
LISTE DES IDPS KIMUA-CHUMBA	LISTE DES IDPS KIMUA-CHUMBA	