



APROHDIV
La santé est au cœur de nos actions



TPO DRC
Transcultural Psychosocial Organization



Action pour le Bien-être Communautaire
RUE DE LA PAIX, BOULEVARD DE LA PAIX
« Faire le Bien, sans se voir »



RAPPORT D'ÉVALUATION MULTI-SECTORIELLE

Province : ITURI
Territoire : MAHAGI
Collectivité : DJUKOTH
Groupements : UMOYO, LUU/ZAA, DJUPAWALU
Axe : BUNIA – MAHAGI – LOGO – NGOTE – BUNIA
Zone de santé : LOGO
Aires de santé : DRAJU et NYAA

Date de l'évaluation : 25/01/2022 au 27/01/2022

Date du rapport : 04/02/2022

Pour plus d'information : contactez

Gloria Lazic

Cheffe de sous-bureau OCHA BUNIA

lazic@un.org

Josué Bajirenge

Assistant Humanitaire de Terrain

bajirenge@un.org

1.1 Description de la crise

Nature de la crise :	<ul style="list-style-type: none"> • Conflit • <u>Mouvements de population</u> • Crise nutritionnelle 		
Date du début de la crise :	05/10/2021	Date de confirmation de l'alerte :	24/01/2022
Code EH-tools	Alerte 4137		

Si crise

Description de la crise

Environ 11853 personnes déplacées sont signalées en familles d'accueil majorité dans les aires de santé de DRAJU qui compte 989 personnes (village JOPACORA 1) et NYAA 10864 (villages DJUPAJATIM et DJUPAMULA) en chefferie de Djukoth, ZS de Logo, regroupées dans 1692 ménages dont 141 ménages signalés à DRAJU et 1551 dans l'aire de santé de NYAA: déplacement lié à l'incursion des éléments en armes présumés être des CODECO contre les localités de Wala, Ambere et Anga dans le Groupement de Ruingu, en Chefferie de Djukoth.

Ce déplacement lié à l'intensification des éléments armés entre le 05 octobre et le 15 décembre 2021 a également affecté les aires de santé de DRAJU et Nyaa dans la zone de santé de Logo. Selon les sources locales au moins 46 personnes auraient été tuées notamment dans les villages Mukambu, Wala, Ambere, Pakenge et Djalasiga.

Les alertes reçues font état d'une vingtaine des villages détruits par les éléments armés. Les personnes déplacées vivent dans des conditions particulièrement précaires en famille d'accueil et dans les sites collectifs par manque de moyens d'existence.

Si mouvement de population, ampleur du mouvement

Aire de santé	Populations déplacées				Total	Populations retournées				Total	Nombre de ménages
	H	F	G	F		H	F	G	F		
DRAJU	237	257	218	277	989	0	0	0	0	0	141
NYAA	2 608	2 825	2 390	3 42	10 864	0	0	0	0	0	1 551
TOTAL	2 845	3 082	2 608	3 319	11 853	0	0	0	0	0	1 692

Différentes vagues de déplacements pendant la période allant de mars à octobre 2021

Aire de santé	Période	Nombre de ménages arrivés	Total de ménages arrivés	Provenance	Causes
DRAJU	05/10/2021	141	141	Wala, Ambere, Anga, dans le groupement Ruingu	Attaques des éléments armés
NYAA	15/12/2022	1551	1551	Wala, Pakenge, Djalasiga...	Attaque des éléments armés

Sources : Les autorités locales, le MCZS, les IT et les représentants de déplacés se trouvant dans les familles d'accueils

Dégradations subies dans la zone de départ/retour

Certains déplacés ont subi plusieurs violences dont : extorsion des biens, les viols, les pillages, taxe illégale, Kidnapping, meurtres, etc...

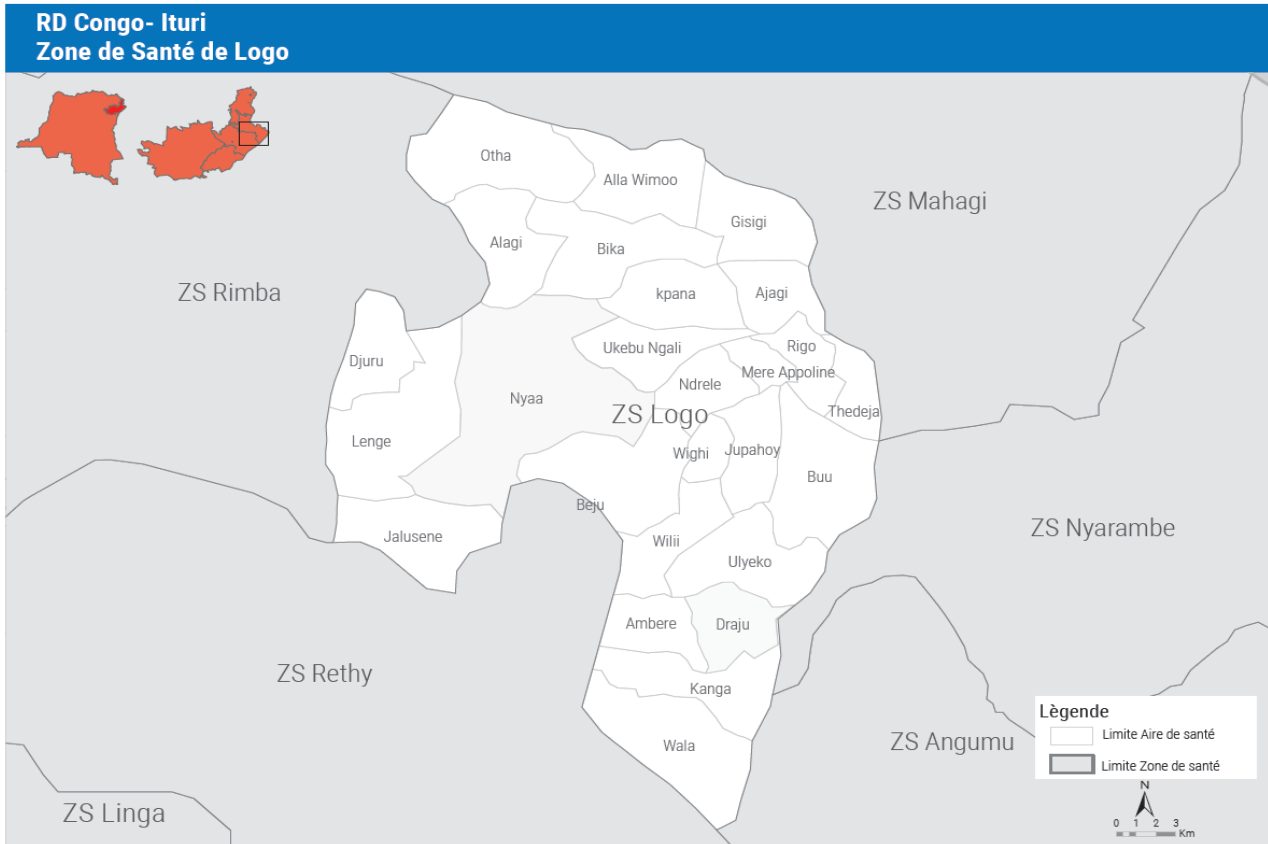
Distance moyenne entre la zone de départ et d'accueil	16 Km
Lieu d'hébergement	Familles d'accueils, hangars, églises et écoles
Possibilité de retour ou nouveau déplacement (période et conditions)	Aucune intention de retour. La situation sécuritaire est volatile dans les zones de retour. Les déplacés font un mouvement pendulaire.

Crises et interventions dans les 9 derniers mois

Crise	Réponses données	Zones d'intervention	Organisation impliquées	Types et nombre des bénéficiaires
Mouvement des populations causé par les opérations militaire et l'activisme de groupes armés actifs dans la zone	Oui	ZS LOGO : Aire de santé de draju,wighii,Beju ,Nyaa,alagi, walla et Jalusene y compris l'HGR Logo pour la prise en charge médicale grave	MALTESER INTERNATIONAL	-Remboursement de frais de soins en ambulatoire de 7105 enfants déplacés de moins de 5 ans. -Remboursement de frais de soins en ambulatoire de 15589 adultes déplacés -Remboursement de frais d'accouchement de 1 272 femmes déplacées. -Remboursement de frais d'hospitalisation de 669 déplacés. Hospitalisation=669 -Remboursement de frais de césarienne de 58 femmes déplacées -Remboursement de frais de chirurgie d'urgence de 100 personnes déplacées
<i>Sources d'informations</i>				

Type d'échantillonnage	<ul style="list-style-type: none"> • 6 informateurs clés • 4 groupes de discussions • 40 ménages ont participé à l'enquête
Carte de la zone évaluée	

Carte zone de santé de Logo



Méthodologie utilisée

- Des entretiens les informateurs clés notamment le chef de Chefferie de Djukoth, le Médecin Chef de zone de santé, les infirmiers titulaires de centres de santé, les Chefs des villagesf
- Organisation des focus groupes des hommes, femmes, filles et garçons,
- L'observation directes (sites collectifs, maisons d'habitation...)
- La revue des documents (canevas SNIS, rapport circonstanciel...)

Besoins identifiés (en ordre de priorité par secteur, si possible)	Recommandations pour une réponse immédiate	Groupes cibles
<p>a. Besoins sécurité alimentaire :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Assistance alimentaire d'urgence - Pertes des outils aratoires et des semences vivrières 	<ul style="list-style-type: none"> - Distribution des vivres ou cash alimentaire - Distribution des semences vivrières et intrants agricoles pour la saison culturale B - Relance des activités génératrices de revenus 	<ul style="list-style-type: none"> - Déplacés et familles d'accueils vulnérables
<p>b. Besoins en Santé – Nutrition :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Appuyer les FOSA en médicaments et matériels médicaux - Implémenter le programme de nutrition dans les paquets minimum d'activité des structures sanitaires - Alimenter les structures sanitaires en eau potable - Mettre en place le système de captage des eaux de pluies pour alimenter les centres de santé 	<ul style="list-style-type: none"> - Donation des intrants médicaux pour la prise en charge gratuit des déplacés vulnérables - Approvisionner les intrants nutritionnels pour la prise en charge de cas de malnutrition aigüe sévère et modérée - Former les prestataires de santé dans la prise en charge de cas de MAS et MAM 	<ul style="list-style-type: none"> - Déplacés et familles d'accueil vulnérables

<p>c. Besoins Abri et AME :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pertes et insuffisance des AME dans les ménages de PDI et familles d'accueil - Capacité d'accueil insuffisante en famille d'accueil - Absence des kits des dignités pour les femmes et filles en âge de procréation 	<ul style="list-style-type: none"> - Assistance en AME aux personnes affectées (Distribution directe ou CASH) - Distribution des bâches plastiques aux ménages affectés pour la construction des abris d'urgence - Distribution de Kit Abri aux ménages affectés (Distribution directe ou CASH) - Distribution des Kits de dignité aux femmes et filles en âge de procréer 	<ul style="list-style-type: none"> - Déplacés vulnérables
<p>d. Besoins en Eau, hygiène et assainissement :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Absence des latrines hygiéniques et insuffisance des douches en famille d'accueil - Absence des sources aménagées, les PDI consomment une eau non traitée - Renforcer la sensibilisation sur les mesures d'hygiène - Installation des systèmes de lavage de mains dans les ménages d'accueil 	<ul style="list-style-type: none"> - Construction urgente des latrines et douches dans les familles d'accueil - Réhabiliter/aménager les sources et points d'eaux - Distribuer les kits de lavage de mains dans les familles d'accueil - Organiser des séances de sensibilisation communautaires sur la promotion de l'hygiène. 	<ul style="list-style-type: none"> - Personnes déplacées, Familles d'accueil - Relais communautaires et autorités locales.
<p>e. Besoins en Protection et sécurité :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Monitoring de protection - Appui psychosocial aux SVBG - Appui psychosocial aux personnes affectées - Mise en place des mécanismes de protection communautaire - Espace amis d'enfants - Faible présence des services de sécurité et défense dans les zones de déplacement et de retour 	<ul style="list-style-type: none"> - Mécanismes de résolution des conflits mis en place - Appui aux structures de protection à base communautaires - Formation des autorités politico-administrative et agents de sécurité sur la protection - Mise en place des activités de réinsertion socioéconomique des VBG - Création des espaces amis d'enfants - Plaider auprès des autorités militaires pour un déploiement des services de sécurité et défense dans les zones de déplacement et de retour. 	<ul style="list-style-type: none"> - Familles d'accueil et personnes déplacées
<p>f. Besoins Education :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Réhabilitation d'urgence des écoles occupées et détruites par les déplacées - Absence des fournitures et mobiliers scolaires. - Pas des dans certaines écoles 	<ul style="list-style-type: none"> - Construction et réhabilitation des bâtiments des salles de classes - Donation des fournitures et mobiliers scolaires dans les écoles - Construire de latrines d'urgences dans les écoles 	<ul style="list-style-type: none"> - Enseignants, élèves autochtones et déplacés .
<ul style="list-style-type: none"> - Accès logistique : - Pas de restriction d'accès physique et sécuritaire dans les zones évaluées. - Le passage des gros et petits véhicules est facile. 	<ul style="list-style-type: none"> - Plaidoyer auprès des autorités compétentes pour la sécurisation effective de la zone. 	<ul style="list-style-type: none"> - Les autorités provinciales et locales
<p><i>Les secteurs concernés sont : Sécurité alimentaire/vivres, Santé-nutrition, Articles ménagers essentiels/ Abris, Eau-hygiène-assainissement, Protection, Education. Une augmentation de cas de malnutrition aigüe sévère et modérée a été signalée dans les aires de santé de Nyaa et Draju. Près de 100 cas identifiés dans deux semaines, avec une moyenne de 07 cas par jour. Aucune structure de prise en charge de malnutrition existe dans les zones évaluées. Besoin d'intégrer la prise en charge de cas de MAS et MAM dans le paquet minimum d'activité de centres de santé et appui en intrants de nutrition.</i></p>		

Risque d'accentuation des conflits préexistants	-Les incidents de protection attribués aux éléments armés contre les populations se trouvant dans les zones frontalières entre les territoires de Djugu et de Mahagi, -La construction des abris d'urgences dans les concessions de premiers occupants sans leur autorisation
Risque de distorsion dans l'offre et la demande de services	-Hausse de prix des denrées alimentaires de base dans les marchés locaux qui s'explique par l'accès limité de déplacés à leurs champs, -Une analyse approfondie de risque de distorsion devra être menée avant la prise de décision d'intervenir dans la zone, les interventions en modalité cash en vivre et en NFI risquent d'influer sur les prix des marchés locaux.
Risque d'instrumentalisation de l'aide	-L'instrumentalisation de l'aide serait due à l'exclusion d'une certaines catégories bénéficiaires pendant les opérations de ciblage (exemple les familles d'accueil)

Accessibilité physique et Sécuritaire

Sécurisation de la zone	Les militaires congolais sont présents en nombre réduit dans les zones d'accueil pour sécuriser la population civile. L'absence de la PNC est observée dans les zones évaluées. Les zones de provenance de déplacés en grande partie sont sous contrôle des éléments armés ce qui retarderait le retour progressif de la population. Le déploiement des éléments de la PNC dans la zone pour renforcer la sécurité des personnes et leur bien est requis.
Type d'accès	Les zones évaluées (aires de santé de Draju et Nyaa) n'ont pas de problème d'accès physique et sécuritaire, elles sont accessibles à pied, à moto et par véhicule. Distance à parcourir : -Bunia-Mahagi Centre : 163 Km -Mahagi Centre-Logo Centre : 23 Km -Logo Centre-Aire de santé Draju : 9 Km -Logo centre-Aire de santé Nyaa : 04 Km

Communication téléphonique	<ul style="list-style-type: none"> • Vodacom et Airtel couvrent toute la zone, mais aussi une faible couverture du réseau orange par endroit. • Plusieurs médias locaux sont présents, notamment la radio communautaire la Colombe, Umoja, Radiotélévision FADES, radio Nyarambe FM, Radio Lero, Radio Baraka et radio okapi.
----------------------------	---

1.2 Aperçu des vulnérabilités par secteur

Sécurité alimentaire

Y a-t-il une réponse en cours couvrant ce secteur ?	Non
Classification de la zone selon IPC	ICP 04
Situation de la sécurité alimentaire depuis la crise	Rareté des denrées alimentaires de base dans la zone occasionnée par déplacement de population qui est à 80% agriculteur.
Production agricole, élevage et pêche	-Les agriculteurs ont raté les deux grandes saisons culturales suite aux violences armées entraînant le déplacement des populations. Une carence des denrées alimentaires est observée, d'où la hausse de prix sur les marchés locaux. Faible production locale liée à la limitation d'accès aux champs. -Le bétail (gros et petits) a été pilé par le éléments armés, ce qui aggrave l'insécurité alimentaire dans la zone. -Des cas de malnutrition sont identifiés dans les ménages de déplacés principalement chez les enfants et les femmes enceintes.
Situation des vivres dans les marchés locaux	-Les marchés locaux sont fonctionnels dans les zones d'accueil de déplacés. -Les déplacés n'ont pas accès à la nourritures faute de moyen.

Stratégies adoptées par les ménages pour faire face à la crise.	-Pour faire face à la crise, les ménages affectés ont développé des stratégies de survies à savoir : la consommation des aliments moins couteux et moins préférés, la diminution des nombres de repas, priver la nourriture aux adultes et privilégier les enfants, travaux journaliers dans les champs contre nourriture.
Réponse donnée	-Aune assistance en sécurité alimentaire
Gaps et recommandations	<ul style="list-style-type: none"> • Assistance alimentaire d'urgence : Distribution des vivres ou cash alimentaire • Pertes des outils aratoires et des semences vivrières : Distribution des semences vivrières et intrants agricoles pour la saison culturale B, relance des activités génératrices de revenus

1.3. Abris et accès aux articles essentiels

Y-a-t-il une réponse en cours couvrant les besoins dans ce secteur ?	Non
Impact de la crise sur l'abri	-Promiscuité dans les ménages d'accueil, environ 10 personnes habitent une maison de 3 chambres -Manque de literies
Type de logement	-Maisons construites en pisé et paille
Accès aux articles ménagers essentiels	Les ménages déplacés n'ont pas accès aux AME. Nombreux ont été soit pillés, soit perdus au cours de déplacement. Les ménages de déplacés partagent les AME avec les familles d'accueil.
Possibilité de prêts des articles essentiels	Les déplacés utilisent les articles généralement des familles d'accueil.
Situation des AME dans les marchés	Il y a présence de AME dans certains marchés cependant par manque des moyens financiers, la majorité des déplacés dans les familles d'accueil n'ont pas accès aux articles ménagers de qualité.
Faisabilité de l'assistance des ménages en AME	Les AME sont disponibles sur les marchés locaux. C'est possible d'organiser des foires AME dans la zone.
Gaps et recommandations	et insuffisance des AME dans les ménages de PDI : Assistance en AME aux ménages affectés (Distribution directe ou CASH) nécessité d'accueil insuffisante en famille d'accueil : Distribution des bâches plastiques aux ménages affectés pour la construction des abris d'urgence

1.4. Eau, Hygiène et Assainissement

Y-a-t-il une réponse en cours couvrant les besoins dans ce secteur ?	Non
Risque épidémiologique	La consommation de l'eau non traitée, l'absence de règles d'hygiène sont parmi les facteurs d'exposition des maladies d'origine hydriques et de mains sales.
Accès à l'eau après la crise	La population autochtone n'a pas accès à l'eau potable. Environ 30% de la population locale a accès à l'eau potable. Cette situation s'est aggravée avec l'arrivée des déplacées
Village déclaré libre de défécation à l'air libre	Aucun
Pratique d'hygiène	Dans les aires de santé visitées il n'y a pas des dispositions de lavages des mains Types de produits utilisés : le savon pour le plus petit nombre et les autres on fait recours aux cendres
Réponses données	Aucune réponse

Réponse	Organisation impliquée	Zone de santé	Type de bénéficiaires	Commentaires
Adduction d'eau à DRAJU et NYAA	RAS	RAS	RAS	RAS
Captage d'eau et Construction des bornes fontaines	RAS	RAS	RAS	
Réhabilitation des sources d'eau et construction des latrines camps des déplacés	RAS	RAS	RAS	RAS
Gaps et recommandations	<p>Gaps :</p> <ul style="list-style-type: none"> Inexistence des toilettes hygiéniques dans les familles d'accueil Les règles élémentaires d'hygiène ignorées par la population Sources d'eaux insuffisantes et non aménagés dans la zone Inaccessibilité au savon <p>Recommandations :</p> <ul style="list-style-type: none"> Constructions des points d'eau dans les aires de santé et aménagement des points d'eaux en panne Construction de latrines familiales dans les aires de santé Constructions des latrines dans les écoles Distribution de kits de lavage de mains 			

1.5. Santé/nutrition

Y-a-t-il une réponse en cours couvrant les besoins dans ce secteur ?	Non
Risque épidémiologique	<ul style="list-style-type: none"> Insuffisance des latrines hygiéniques dans ces aires de santé surtout dans les familles d'accueil ou sont concentrés les déplacés constituent un risque majeur de déclenchement des maladies comme la diarrhée, le cholera etc.... La malnutrition qui se vit dans les deux aires de santé est préoccupante ou on a recensé moins de 100 cas de malnutrition en une semaine constitue un risque de morbidité infantile. L'inaccessibilité aux soins de santé faute des moyens financiers Manque des médicaments essentiels dans certaines structures sanitaires
Impact de la crise sur les services	Pillage des médicaments et matériels médicaux dans quelques structures sanitaires de zones de provenance.

Indicateurs santé (Vulnérabilité de base)

Indicateurs collectés au niveau des structures	CS	Moyenne	CS	Moyenne
Taux d'utilisation des services curatifs	DRAJU	92,7	NYAA	89,7
Taux de morbidité lié au paludisme chez les enfants de moins de 5 ans	DRAJU	27,7	NYAA	31,4
Taux de morbidité lié aux infections respiratoires aiguës (IRA) chez les enfants de moins de 5 ans	DRAJU	22,1	NYAA	21,1
Taux de morbidité lié à la diarrhée chez les enfants de moins de 5 ans	DRAJU	17,8	NYAA	8,9
Pourcentage des enfants de 6 à 59 mois avec périmètre brachial (PB) supérieur à 115 mm avec présence d'œdème (taux de malnutrition)	DRAJU	1,35	NYAA	2,15
Taux de mortalité journalière chez les enfants de moins de 5 ans	DRAJU	0	NYAA	0

Services de santé dans la zone

Structures santé	Type	Capacité (Nb patients)	Nb personnel qualifié	Nb jours rupture Médicaments traceurs	Point d'eau fonctionnelle	Nb portes latrines
DRAJU	CS	12	2	10	1	1
NYAA	CS	14	2	15	1	1

Réponse apportée

Réponses données	Organisations impliquées	Zone d'intervention	Type des bénéficiaires	Commentaires
Remboursement des frais de soins aux déplacés : 929 cas attendu par mois, dont 385 enfants de moins de 5 ans, 508 adultes ambulatoires, 36 cas d'accouchements.	Malteser Int.	NYAA	Déplacés : hommes, femmes et enfants	
Remboursement des frais de soins aux déplacés, 235 cas attendu par mois, dont 96 enfants de moins de 5 ans, 132 adultes ambulatoires, 7 cas d'accouchements	Idem	Draju		

Gaps et recommandations

Gaps :

- Les déplacés de l'aire de santé de Draju vivant en familles d'accueil n'ont pas accès aux soins de santé
- Insuffisance des matériels de santé dans les structures sanitaires
- Insuffisance des lits pour les malades

Recommandations

- Gratuité des soins de santé en faveur des déplacés
- Dotation en médicaments et matériaux sanitaires
- Réhabilitation de la structure sanitaire de Draju

1.6. Protection

Y-a-t-il une réponse en cours couvrant les besoins dans ce secteur ? Non

Incidents de protection rapportés dans la zone

Type d'incidents	Lieu	Auteur (s) présumé (s)	Nombre de victimes	Commentaires
La situation sanitaire reste préoccupante dans la zone suite à l'activisme de la milice CODECO, le chemin des champs reste un casse-tête pour la population à cause de l'insécurité, difficile d'aller d'un village à un autre. Presque tous les villages sont sous contrôle des miliciens faute de quoi, il est difficile d'avoir les données détaillées liées à la protection. Si non à partir des données reçues des informateurs clés et groupes des discussions plusieurs incidents sont rapportés dans la zone notamment les viols, extorsions des biens, tueries, enlèvements etc...	Ces incidents ont eu lieu dans les villages de provenance de population déplacés	Présumé CODECO	Pas d'informations	Les victimes ont peur de représailles de la part de leurs agresseurs au moment où ils donnaient des informations en rapport avec ces incidents de protection.

Relations/Tension entre les différents groupes de la communauté	Oui, une tension existe entre les habitants de la zone à savoir les Alur et les lendu
Existence d'une structure gérant les incidents rapportés.	Oui, entre autres la société civile, les autorités locales et les leaders religieux

Réponses données	Organisations impliquées	Zone d'intervention	Type des bénéficiaires	Commentaires
AUCUNE	RAS	RAS	RAS	L'implication des organisations dans le domaine protection s'avère d'une importance capitale afin de répondre en urgence aux attentes des victimes.

Gaps et recommandations	<ul style="list-style-type: none"> • Renforcer la capacité des éléments FARDC se trouvant dans la zone • Mise en place d'un système de monitoring de protection entre les acteurs humanitaires présents dans la zone sur l'identification, le rapportage de cas de protection • Distribution des kits intimes aux femmes et aux jeunes filles en âge de procréation qui se sont déplacées brusquement de leurs domiciles sans rien prendre • Mettre en place une structure de protection de l'enfant au sein de la communauté affectée pour répondre aux violences à l'encontre des enfants
--------------------------------	---

11.Education

Y-a-t-il une réponse en cours couvrant les besoins dans ce secteur ?	Non
Impact de la crise sur l'éducation	<ul style="list-style-type: none"> • Plusieurs écoles manquent de capacité pour accueillir les enfants déplacés, • Une des écoles de l'aire de santé de Nyaa a été endommagée par les intempéries empêchant ainsi les écoliers à poursuivre les cours ; • Certains des écoles manquent des bancs et autres n'ont pas des portes ; • Il y a aussi un problème de manque de matériels didactiques pour les structures éducatives et manque des objets classiques pour les enfants déplacés ; • Déscolarisation des enfants déplacés suite au manque de moyen pour payer les frais scolaires.
Réponses données	Aucune
Gaps et recommandations	<p>Gaps :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Les déplacés n'ont pas les moyens de payer la scolarité de leurs enfants, • Problème de sécurité dans la zone de provenance, • Manque de capacité des écoles dans la zone d'arrivée • Infrastructures détruites et /ou pillés • Manque des matériels didactiques <p>Recommandations :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Augmentation de la capacité des écoles (construction des salles de classe) • Réhabilitation de l'EP NDAMA de Nyaa qui, les tôles ont été emportées par un vent violent et qui continue à héberger les déplacés jusqu'à ce jour ; • Distribution des matériels didactiques dans les écoles ayant accueillies les déplacés • Subvention des frais scolaires pour permettre aux parents qui n'ont pas de moyen d'envoyer les enfants à l'école

CONTACT EQUIPE DE L'EVALUATION

N°	NOMS	ORGANISATIONS	CONTACT
1	DIEUDONNE MBUSA NDJALENGO	TPO-RDC	08 15 61 63 51
2	DJAMBA EWATUNI FRANCOIS	ABCCom	08 15 39 60 82
3	JAMES MUHENDO KAZIMOTO	IEDA Relief	08 12 34 77 99
4	HUSSEIN KABEZA HEMEDI	APROSHAV	09 71 86 80 18
5	OLIVIER TIETIE	APROHDIV	08 26 16 92 07
6	WILLY MUKUMBAKE	CENEAS	08 16 05 59 78
7	DIEU MERCI AKAWALEY	TPO-RDC	08 18 65 94 45
8	PATRICE	MALTESER	0813 42 20 60

Contacts des informateurs-clés

N°	Nom, post-nom et prénom	Fonction	N° de Contact	Structure
1	Josée PIRACEL	MCZS	08 13 62 00 50	ZS LOGO
2	Jean APINGA LOSSANI	Chef de Chefferie	08 10 48 03 54	Chefferie DJUKOTH
3	UPIO	IT	08 24 35 02 11	AS DRAJU
4	Germain UNEN	IT	08 17 27 90 40	AS NYAA
5	Liévin	Président des jeunes	08 28 38 03 99	Chefferie DJUKOTH

