



Cluster Protection Sud Kivu & Maniema
Sous cluster protection Maniema



Rapport de la mission d'évaluation de protection et multisectorielle dans les secteurs Bangubangu Wamaza (ZS Salamabila) et Lulindi (ZS Santé Lusangi), Secteur Mamba Kasenga et Chefferie Nonda (ZS Santé Kasongo) dans le Sud-Maniema

Période : 26 octobre 2022 au 02 novembre 2022



Familles des déplacées à Wamaza

1. Introduction

Les organisations membres du sous cluster protection Maniema (AVSI, INTERSOS, GRAPEDECO, ACOGE, ALDI, SANTE PLUS, ADESPA, AHUVUDI, APDIKA) suite aux alertes <https://www.ehtools.org/alert-view/4468>, <https://www.ehtools.org/alert-view/4473> ont organisé du 26 octobre au 02 novembre 2022 une mission d'évaluation rapide multisectorielle dans les secteurs Bangubangu Wamaza (ZS Salamabila) et Lulindi (ZS Santé Lusangi), Secteur Mamba Kasenga et Chefferie Nonda (ZS Santé Kasongo) dans le Sud-Maniema avec comme objectif d'identifier et évaluer les besoins humanitaires prioritaires des populations déplacées affectées par la crise. Au travers les entretiens individuels avec les informateurs clés: l'administrateur de territoire de Kasongo, le bourgmestre de la commune rurale de Kasongo, les chefs de secteur Mamba Kasenga, Bangubangu Lulindi et Bangubangu Wamaza, le chef de chefferie Nonda, les chefs des groupements, les chefs de quartier, les chefs de villages, les chefs des services d'état civil, sociale et humanitaire, les médecins chef des zones, les pasteurs, les déplacés, et des travaux des groupes focus groups des organisations locales, des chefs de quartiers et groupements : il ressort de cette évaluation que la crise a eu comme a impacté plusieurs conséquences humanitaires dont le déplacement de population de 55 551 personnes ainsi que de nombreux et sérieux incidents de protection notamment la présence de 248 Enfants Non Accompagné(ENA) et 93 Enfants séparés (ES) localisés dans Kasongo, Wamaza et Lusangi, au moins 1015 maisons incendiés dans l'aire de santé Olimba, destruction et pillage du centre de santé de Olimba.

Les populations affectées n'ont reçu aucune assistance humanitaire et les besoins en nourriture, protection, AME/Abris, EHA et santé sont pressants.

2. Contexte générale

Du 30 septembre au 5 octobre 2022, des affrontements armés entre la faction maï maï Malaika de Kabala et entre la faction maï maï Malaika sous le commandement de Mandevu ont eu lieu dans les localités de Maviakuku, Kilalaulu, Lubomboto, Kavima, Mufanjala, Kitekya et Amuladi dans l'aire de santé Kilalaulu, zone de santé de Lusangi, Territoire Kabambare ; ensuite des affrontements dans les localités de Kiyabwe et Kalungu(aire de santé Olimba) et Lububula (aire de santé Lububula) en zone de santé de Kasongo, Territoire de Kasongo

Ces affrontements entre les 2 factions maï maï Malaika liés au leadership de contrôle de la zone ont impacté plusieurs conséquences humanitaires dont le déplacement de population et des incidents sérieux de protection.

Des populations des lieux des affrontements (aires de santé de Kilalaulu(Lusangi), Olimba et Lububuka (Kasongo) et de leurs localités environnantes notamment Kibenga, Gego, Kalufanya, Maboki, Polepole, Mabanda, Penemwimba, Mwanakusu, Kilala, Busheba, Bukaalu et Kazope dans l'aire de santé Mabanda ; Kasesa, Mukoko et Ngumbawayi (aire de santé Kasesa) et Mushaya (aire de santé Lububula), Kanana et Makangwa (aire de santé Mukwanga) en zone de santé Kasongo se sont déplacés vers trois axe Lusangi, Wamaza et où les populations déplacées vivent en familles d'accueil, dans les églises et mosquées dans des conditions Kasongo précaires

Des sérieuses violations des droits humains auraient été commise lors des affrontements, du déplacement et dans les lieux d'accueil dont présences des enfants non accompagnés /séparés, des maisons incendiées des localités Maviyakuku, Kilalahulu, Kavima, Kitekya, Mufanjala, Lububula et Kiyabwe, pillage systématique des biens dans les localités Maviyakuku, Kilalaulu, Kavima, des femmes violées pendant le déplacement dont 4 sont admises à l'hôpital de Lusangi pour prise en charge médicale

C'est dans ce cadre que les organisations membres du cluster protection compte organiser une mission d'évaluation multisectorielle dans les zones de santé de Lusangi, Salamabila et Kasongo

3. Objectifs et méthodologie d'évaluation :

Cette mission avait pour objectif de :

- Analyser la situation sécuritaire, les risques de protection et l'accessibilité des populations affectées par la crise ;
- Identifier les populations déplacées affectées
- Évaluer les besoins humanitaires prioritaires des populations déplacées et des familles d'accueil ;

Les méthodes et approches suivantes ont été utilisées pour la collecte des données

- Entretiens individuels avec les informateurs clés (autorités locales, sanitaires, humanitaires et les personnes affectées), avec des Focus groups (jeunes, femmes) et des ménages des familles d'accueil et des déplacés
- Collecte de données qualitative par le biais de focus group;
- Observation directe;
- Etat des lieux des infrastructures socio-économiques de base;

4. Conséquences humanitaires : Mouvements des populations

Les affrontements localisés dans l'aire de santé Kilalaulu, localités Kavima, Amuladi, Kitekya, Mufanjala, Maviyakuku et dans l'aire de santé Olimba, localité Kiyabwe ainsi que la crainte de l'extension des attaques dans les milieux environnants notamment aire de santé Mabanda(Kibenga, Gego, Kalufanya, Maboki, Polepole, Mabanda, Penemwimba, Mwanakusu, Kilala, Busheba, Bukaalu et Kazope), aire de santé Lububula(Mushaya, Kanana) , aire de santé Kasesa (Kasesa, Mukoko et Ngumbawayi) aire de santé Mukwanga (Mukanangudi, Kanana) en zone de santé Kasongo ont entraîné des mouvements populations de 81% soient 51 551 personnes qui se sont déplacés vers trois axe Lusangi, Wamaza et où les populations déplacées vivent en familles d'accueil, dans les églises et mosquées dans des conditions précaires

Tableau 1 : Situation des déplacés

Lieu de provenance	Aire de santé d'accueil Localité	Localité/Village d'accueil	Population locale Village d'accueil	Nombre des personnes déplacées	Pression démographique
Chefferie Nonda, ZS Kasongo, Aires de santé : Lutakacha Olimba, Lububula,	ZS Kasongo, Aires de santé Km 18, Mufala, Kauta et Limanga ;	Km 18, Kauta, Tchatchacha et Limanga	60 655	10 153	16,74%
Chefferie Nonda, ZS Kasongo, Aires de santé : Lutakacha, Olimba, Lububula,	ZS Kasongo, Aires de santé Nyanga, Mulangabala, Mwanandeke	Nyanga, Mulangabala, Mwanandeke, Baraka, Mitanda, Kalombola, Benyebadile, Mukomba,	50 582	3 949	7,81%
Secteur Mamba Kasenga, ZS Kasongo, Aires de santé : Lububula, Mukwanga, Kisesa,	ZS Kasongo, Aires de santé Lububula et Lupaya	Lububula, Maongo 1&2, Benye Ngondo, Pene Nsenga, Lupaya	26 251	3 095	11,79%
Secteur Bangubangu Lulindi, ZS Salamabila, Aires de santé Kilalaulu, Mabanda et Kasesa	Mwangundu, Wamaza, Catholique, Kingombe, Kawaya	Mwangundu, Wamaza centre, Kawaya, Kapapa, Mwanapunda,	59 715	9 834	16,47%

Chefferie Nonda, ZS Kasongo, Aire de santé : Olimba		Mwanguti, Tamangala, Mission catholique			
Secteur Bangubangu Wamaza, ZS Salamabila, Aire de santé Mwangundu					
Secteur Bangubangu Lulindi, ZS Salamabila, Aires de santé Kilalaulu (Amuladi, Mufanjala, Kavima, Maviyakuku, Badolite), Mabanda (Kibenga, Kalufanya, Gego, Mabanda, Penemwanda, Mwanangoyi, Selemba)	Kagulu, Wagela, Kasesa, Ayuzza	Lusangi Centre, Muzingandu, Benye Musungu, Benye Kasonzo, Benyekitete, Busheba, Kilala, Mutambala, Kibondo, Bugela, Benye Bazula, Lupaya, Kazolo, Penemuzungu, Bendera, Selenge, Kiyungi, Kalonda, Kamulete, Ayuzza, Kasesa	44 517	24 520	55,08%
TOTAL DEPLACES				51 551	

5. Analyses des besoins sectoriels prioritaires

5.1. Protection

Protection de l'enfance

Lors des affrontements du 30 septembre au 8 octobre entre les factions et Maï-Maï Malika de Kabala et Mandevu, les populations se sont déplacées vers les axes Kasongo, Wamaza et Lusangi. Vu que les affrontements ont commencés pendant la journée alors que la majorité des parents menaient leurs activités agricoles ; des enfants se trouvant soit à l'école ou la maison se sont déplacés sans leurs parents en prenant différentes directions. Dans les lieux de déplacement, les enfants mènent une précaire dans les familles d'accueils spontanées, des églises (CELPA, Eglise libérale, La voie de Dieu, Cadaf, Eglise lion de Juda toutes dans Lusangi), des chambres des prières et mosquée (Lusangi). Au total 248 Enfants Non Accompagnés (ENA) et 93 Enfants Séparés (ES) ont été identifiés.

Details

Tableau2 : Situation des enfants vulnérables

Type de vulnérabilité	Sexe		Total	Localisation
	Fille	Garçon		
Enfant Non Accompagné (ENA)	7	13	20	Quartier Km 18, Aire de santé Km 18(Kasongo)
	5	5	10	Quartier Tchatchatcha, Aires de santé Maringá et Mufala (Kasongo)
	1	3	4	Quartier Kauta, Aire de santé Kauta (Kasongo)
	10	13	23	Quartier Kawaya, Aire de santé Kawaya et Mwangundu, Aire de santé

				Mwangundu (Wamaza)
	86	105	191	Aires de santé de Kagulu, Wagela, Kasesa et Ayuza (Lusangi)
Total ENA			248	
Enfants séparés (ES)	41	52	93	Quartier Kawayu, Aire de santé Kawayu et Mwangundu. Aire de santé Mwangundu (Wamaza)
Total ES			93	

Autres incidents de protection

Types d'incidents	Nombre des cas	Commentaires
Travaux forcés	52	Lors du pillage des maisons Kiyabwe, Kilalaulu, Kavima, Amuladi, Kitekya, Maviakuku, Lubobola certains membres de la population ont été obligé de transporter des biens (panneau solaire, des rizeries, biens AME, des animaux) pour les amener à Machapano où se trouve le campement de Kabala.
Incendie des maisons	1015	Maisons ont été incendiées lors des affrontement sur l'axe Kiabwe-Kibenga. Les villages touchés : Mayunju, Mwenza 1et 2, Mwango, Sango et Fariyala.
Pillage	11	Des maisons à Kiyabwe, Kilalaulu, Kavima, Amuladi, Kitekya, Maviakuku, Lubobola ont été pillé systématiquement par les combattants maï maï Malaïka.
Taxe illégale (Barrières payantes)	3	Les éléments FARDC déployés sur l'axe Lupaya – Mwnadeke (Nonda) et l'axe Lupaya-Kiyabwe pour sécuriser la zone ont érigés 3 barrières payantes ou ils font payer à chaque passant 1000FC
Homicide	12	Des morts ont été enregistré la part de la population civile. Dont 4 enfants toutes des filles dont 2 morts par balle et 2 autres part noyade de dans un étang piscicole, 3 femmes mortes par balle, 4 femmes mortes part les émotions et 1 femme plus 1homme tous de 3èm âge briller dans leurs maisons. Signalons qu'il y a eu aussi 8 cas de civiles blésés.
Viol	18	Les femmes ont été victime des viols lors de déplacement dans les milieux de provenance par les auteurs présumés maï maï Malaïka. Parmi elles 12 se sont déplacés vers Salamabila (7 ayant reçu le Kit PEP, 5 autres arrivés après 72 ont reçu autres traitements), 4 victimes ont été admises aux soins à l'hôpital de Lusangi et 2 victimes se sont déplacées à Nonda et n'ont pas reçu des kits PEP car arrivé dans la zone après 72 heures

Recommandation (Action très urgente)

- ✓ Placement des enfants dans les FAT et recherche et réunification familiale
- ✓ Plaidoyer auprès des autorités provinciales civiles et militaires pour la suppression des barrières payantes

Dialogue Intercommunautaire- Logement Terre et Propriété (DIC-LTP)

Suite à cette crise un conflit inter communautaire est en gestation entre deux tribus voisines à l'occurrence les Bangubangu de Kabambare, tribus d'appartenance de faction maï maï Malaïka Kabala et le Nonda de Kasongo, tribus d'appartenance de faction maï maï Malaïka Mandevu ; plusieurs éléments marquants montrent que cette situation risque rebondir et la zone cour le risque potentiel de pérenniser le conflit inter communautaire. Il y a aussi le risque de continuer avec les affrontements qui peut nous amener à des multiple abus et violation de droit de l'homme et étendre dans d'autres coint de ces deux territoires.

La population en colère de leurs maisons qui ont été incendiées et pillées, destruction du centre de santé de Kiabwe, des cas d'homicide par les combattants de part et d'autre de chaque groupe armé de leurs coins. Notons que 1015 maisons ont été incendiées lors des affrontements sur l'axe Kiabwe-Kibenga, les villages touchés : Mayunju, Mwenza 1 et 2, Mwango, Sango et Fariyala.

Recommandation (Action très urgente)

- ✓ Création et organisation d'un comité de médiation et gestion des conflits inter communautaires ;
- ✓ Que la société civile et le gouvernement provincial initie un dialogue inter communautaire.
- ✓ Appui en cash inconditionnel en faveur de personnes déplacées ayant perdu les maisons incendiées.

5.2. Nourritures :

Sur le plan alimentaire, la situation n'est pas bonne ; pendant leurs déplacements les déplacés n'ont pas amené la nourriture pour subvenir à leurs besoins et ils sont accueillis par la population qui n'a pas suffisamment des moyens pour les prendre en charge. La plupart d'entre eux font des travaux contre la nourriture, ils vivent aussi de la donation et certaines filles et femmes commencent à se lancer dans la prostitution. En plus de ça dans la zone c'est la période de semences pendant laquelle il y a diminution des vivres et avec l'augmentation de la population suite à la crise, la nourriture commence à devenir rare et l'on remarque la fluctuation des prix à la hausse des denrées alimentaires s'observe du jour le jour. Par exemple un verre de riz qui vendait à 200 Franc congolais, se négocie à 500 franc congolais, une bouteille d'huile qui se vendait à 500 franc congolais, se négocie actuellement à 1000 franc congolais. Comme conséquence le taux de la malnutrition va augmenter.

Recommandation :

- ✓ Doter les déplacés de la nourriture de première nécessité, tel que la farine de maïs, le haricot, les sels et huile
- ✓ Doter la population déplacée et la population hôte avec les semences des produits maraichers tel que l'aubergine, les amarantes, les oignons, les choux

5.3. Eau Hygiène et Assainissement

L'accès en eau potable à la population déplacée tout comme à la population hôte reste de plus en plus mauvais. La quantité des sources d'eau aménagées est insuffisante par rapport au surpeuplement qui couvre actuellement la zone de déplacés. 80% des populations s'approvisionnent en eau issue des puits non aménagés (appelé muloba). Les ménages enquêtés ont exprimé le désir de traiter de l'eau à l'aide des comprimés d'Aqua Tabs. Les objets de puages tels que le bidon, le bassin et le seau posent aussi problème pour les déplacés qui n'ont rien amené. L'engouement aux sources d'eau ne permet pas aux déplacés de trouver facilement l'eau, ils sont parfois obligés de recourir aux rivières et sources à ciel ouvert. En outre la distance qui sépare certaines sources d'eau par rapport aux villages ne leur permet pas de trouver l'eau facilement car certaines sources se trouvent à plus d'un Km. Pour chercher un bidon de 20 litres il faut mettre 1 à 2 heures de temps pour le trouver de l'eau.

Les déplacés n'ont pas accès facile aux latrines, avant la crise dans la zone de déplacement trois ou plusieurs ménages utilisaient une seule latrine maintenant avec la présence des déplacés la situation devient de plus en plus compliquée, aujourd'hui 5 ménages utilisent une même latrine. Cette situation entraîne parfois la défécation à l'air libre dans les environs des habitations, situation pouvant entraîner des maladies liées à l'environnement malsain.

Par ailleurs, le lavage des mains au savon n'est pas pratiqué que par une minorité des zones enquêtées. Cependant, les deux moments clés de lavage des mains souvent sans savon sont connus par la majorité des ménages avant de manger

Recommandation :

- ✓ Aménager de tout urgente des sources d'eau pour faciliter l'accès en eau aux déplacés et la population haute.
- ✓ Doter les déplacés avec les articles ménager essentielles pour leur permettre d'avoir l'accès en eau.
- ✓ Distribuer des aqua-tabs et des bidons de stockage
- ✓ Organiser des séances de sensibilisation sur les bonnes pratiques d'hygiène

5.4. AME et Abris :

Les déplacés sont en situation déplorable en ce qui concerne les articles ménagers essentielles du fait qu'ils sont sortis main vide par ce que les affrontements ont commencés pendant que la plupart de la population étaient aux champs. Donc pour préparer la nourriture il faut beaucoup des sollicitations.

Dans les lieux de provenance tout comme les familles d'accueils, le problème de logement est déjà ressenti. Dans les lieux d'accueils, les déplacés sont logés dans les familles d'accueil dans une forte promiscuité. Dans certains ménages, plus de 15 personnes logent une maison de 3 pièces parfois avec les animaux domestique.

Au moins 1015 maisons ont été incendiées dans les villages Mayungu, Miango Mweza 1et 2 Sango et Fariala dans le groupement Kiabwe chefferie de Nonda Territoire de Kasongo et village Kilalaulu, Kavima, Lubombola, Mufanjala, Amulabi dans le secteur de Bangubangu Lulindi en territoire de Kabambare.

Recommandation

- ✓ Distribuer des kits NFI en faveur des ménages déplacés.
- ✓ Appui en cash inconditionnel en faveur de personnes déplacées ayant perdu les maisons incendiées.

5.5. Education

Lors des affrontements non seulement les populations se sont déplacées mais aussi les enseignants et les élèves. Huit écoles primaires et 5 écoles secondaires (EP Kimambe, Lubamba, Kawa, Kiabwe, Katika et Kawaya, Institut Tengetenge, Kisima, Kilunguyi, Mundala, Kalungu et Kimanu des sous divisions éducationnelles Lwama, Nonda et Wamaza) ne sont plus opérationnelles. 828 enfants élèvent dont 318 filles et 507 garçons déplacés sont hors système scolaire dans la sous division de Wamaza Lusangi et Kasongo. Les conditions de vie de parent et l'absence des parents pour certains enfant font à ce que ces enfants ne fréquentent plus les écoles en milieu de déplacement. Seuls 151 élèves (89 garçons et 62 filles fréquentes le milieu scolaire avec carence des kits scolaires dans Wamaza dont les salles des classes sont devenues pléthorique ; certains élèves sont assis à même le sol.

Recommandation :

- ✓ Réhabilitation des quelques salles de classe pour permettre a ce que les enfants déplacés sont en train d'étudiés
- ✓ Doter les enfants déplacés des kits scolaires
- ✓ Organiser les cours de rattrapages scolaires en des enfants hors systèmes scolaire.

5.6. Santé

Dans les lieux des affrontements en l'occurrence les aires de santé Kilalaulu, Kasesa et Olimba les activités ne se déroulent pas normalement parce que la quasi-totalité la population de ces aires de santés sont en déplacement, les personnels de santé également n'ont pas permis de renseigner les données de la santé

Par ailleurs, dans les zones de déplacements les déplacés n'ont accès facile aux soins médicaux ; suite à plusieurs raisons assavoir :

- Le taux de fréquentation très élevé sur l'augmentation de population dans les zones ;

- Manque des moyens financier pour payer les soins médicaux ;
- Insuffisance des médicaments dans les structures sanitaires ;
- Indisponibilité des personnels soignant non payés
- Faible capacité d'accueil pour certaines structures
- Insuffisance des matériels de santé.

Recommandation

- ✓ Dotés les centres de santés avec les médicaments pour permettre l'accès facile aux déplacés aux soins de santé ;
- ✓ Doter les FOSA des matériels médicaux

5.7. Nutrition :

Dans les zones à conflit ils ça fait plus des 5 ans que ces zones ne sont appuyées en intrants nutritionnels ; pendant que demeurent plus touchées par les conflits armés et les cas de la malnutrition sont maintenant visible à l'œil nue. Signalons avant même la crise dans la zone santé de Lusangi il été signaler l'épidémie de rougeole aux enfants pendant ces enfants-là n'ont pas bénéficié de la vaccination.

Dans les zones d'accueil spécialement à Wamaza, AS Wamaza centre, Mwangundu Kawayu, Kingombe et Catholique ; la situation de Nutrition constitut un danger aux enfants de moins des 5 ans et femmes enceinte et allaitante.

Un dépistage actif couplé à la campagne de vaccination contre la rougeole a été organisé à Wamaza dans les aires des santés cité ci haut, par le MSF Espagne en collaboration avec le BCZ Salamabila. Le résultat de cette activité nous renseigne que sur 1085 enfants dépisté, 902 enfants avaient le PB supérieur à 125mm ,916 PB entre 115 et 125mm et 171 PB inférieur à 115 et 16 cas d'œdème nutritionnelle. Notez que ce résultat ne concerne que la population hôte qui avait accueilli les déplacés. Mais avec le mouvement de population la situation risque de s'amplifier d'avantage car les déplacés n'ont pas bénéficié de la vaccination contre la rougeole et sont vulnérables pour faire face à la malnutrition. Comme conséquence, il y a risque de multiplication des cas et l'augmentation de taux de mortalité lié à la malnutrition.

Recommandation :

- ✓ Appuyer les structures sanitaires des intrants nutritionnelles pour prendre en charge de cas de MAS ;
- ✓ Aider la communauté lutter contre la malnutrition en dotant la communauté en semences maraichers et vivriers pour lutter contre la mal nutrition
- ✓ Renforcer la capacité de la communauté sur les pratiques d'ANJE et des pratiques familiales essentielles

ANNEXE : LISTE DES INFORMATEURS CLES

n	Noms	Fonction	Contact
1	ISSA Laurent	Administrateur du territoire de Kasongo	0822043613
2	OMARI KITETE Consant	Bourgmestre a.i commune rurale Kasongo	0817558401
3	BRAHIMU ISSA Jean	Chef de secteur Bangubangu Wamaza	0994742653
4	KABENGWA NDAKYABO Doctus	Chef de secteur Bangubangu Lulindi	0820319265
5	DJAFARI Selemani	Chef de chefferie de Nonda	0991572880
6	ARUBU KAMAMBA Dieudonné	Chef de service social Wamaza	0821464234
7	ABASI Matongo	Chef de service action humanitaire Kasongo	0998530356
8	KAMBILO	Chef de service social Kasongo	0998885242
9	PAPA DJEF	Préposé Etat Civil chefferie Nonda	0822840110
10	KATAMBWE Rashidi	Chef de groupement Katambwe/Nonda	0992616452
11	NYANGA SEFU Assani	Chef de groupement Nyanga/Nonda	0810837539
12	OMARI Danla	President société civile antenne de Nonda	0825550606
13	AMURI Ayubu	Chef de groupement Kayo/Nonda	0825525317
14	DJABIRU	President des IDP Wamaza	0970861248
15	DA ESPE	Chef DIVGENRE Wamaza	0825177949
16	DJUMA TWAHIRU Sipila	Chef de quartier Km 18/Kasongo	0998885216
17	ADIBU Tutumuka	Chef de quartier Kauta/Kasongo	0970294218
18	MUNGOLA KIZENGA Nestor	Chef de quartier Limanga/Kasongo	0993039692
19	ABDOULU Aboussin	Chef de quartier Tchatchatcha/Kasongo	0811486486
20		Chef de groupement Kagulu/Lusangi	0811951698
21	SHEIK KASIMU	Chef Islam Lusangi	0816162921
22	BRAHIM MUBUHILA	Pasteur eglise CELPA Lusangi	0826316009
23	KIZIELA Daniel	Pasteur eglise Lion de Juda /Lusangi	0818781031
24	OMARI Patric	Pasteur eglise Liberale /Lusangi	0816440944
25	KABEMBA Gilbert	Pasteur eglise JC Parole/ Lusangi	0818988868
26	CHRISTIAN	Eglise voie de Dieu/Lusangi	0813525189
27	KIBUKENDA	Eglise Cadaf/Lusangi	0825492734
28	SALUMU Lugubi	Préposé Etat Civil secteur BB Lulindi	0829283029
29	AWAZI Jerome	Directeur ecole EP Bugela/Bugela Lusangi	0823506589
30	RAMAZANI	Leader communautaire/Lusangi	0831233177