

African Faith & Health Leaders Consultation

Media Toolkit



English / Français

25-27 November 2025 | Nairobi, Kenya



PRESS RELEASE

African Faith and Health Leaders Unite to Drive Locally-Led Action for Stronger Health Systems

Nairobi, Kenya – 27 November 2025

Christian faith and health leaders from 10 African countries issued a [joint statement](#) today calling for greater national investment and global solidarity to sustain health services and ensure equitable access to care.

Meeting at the African Faith & Health Leaders Consultation, co-hosted by Christian Connections for International Health (CCIH), the All Africa Conference of Churches (AACC), and the Africa Christian Health Associations Platform (ACHAP), participants urged governments and international partners to work hand-in-hand with faith-based health providers that serve millions across Africa.

The faith leaders were represented at a press conference on 27 November by

- Ms. Joyce Daphine Khayiyi, AACC Youth Network/Anglican Church of Uganda
- Bishop Matthew Kukah, Catholic Church of Nigeria
- Archbishop Alex Malalusa, Evangelical Lutheran Church in Tanzania, and
- Rev. Francis Mkandawire, Evangelical Association of Malawi

“Significant reductions in global health funding are prompting us to revisit our roots,” said Doug Fountain, Executive Director of CCIH. “Health is essential to the mission of the Church, and we estimate there are 14,000 Christian health facilities in Africa based on available data, and probably an equivalent number of community-based health programs. National governments and private sources must step up, making this the optimal moment to leverage faith-based assets.”

“Faith leaders have tremendous influence in their communities, especially with respect to personal issues such as health,” said Rev. Dr. Lesmore Gibson Ezekiel, Director of Peace, Ecclesial Leadership, Development, Interfaith and Theology, All Africa Conference of Churches. “They care deeply for the well-being of their congregations and are important advocates for policies that advance and protect health.”

“In the face of funding reductions, we are seeing new partnerships and innovation among Christian health actors,” added Nkatha Njeru, CEO of ACHAP. “Now is the time to strengthen collaboration with national and local governments.”

Faith-based networks provide a large share of Africa's health services, often in remote and underserved communities. The leaders' statement emphasizes that empowering local systems and sustaining faith-government collaboration are crucial to health in Africa.

Media contact: Ann Kioi | annkioi@aacc-ceta.org

About the Hosts:

[Christian Connections for International Health](#) (CCIH) is a global network of more than 125 organizations and individuals working in over 90 low- and middle-income countries. CCIH expands the impact of Christian health by strengthening visibility, quality, and fellowship of those engaged in community and facility-based services.

The [Africa Christian Health Associations Platform](#) (ACHAP) unites more than 40 national Christian Health Associations in 32 sub-Saharan African countries. Together, they manage over 10,000 health facilities, delivering up to 70 percent of services in some nations and reaching more than half a billion people. Rooted in faith and community, ACHAP strengthens collaboration, builds capacity, and amplifies the collective voice of Christian health networks to influence policy, mobilize resources, and advance equitable, people-centered health across Africa.

The [All Africa Conference of Churches](#) (AACC) is a continental ecumenical body representing more than 200 million Christians through 215 member churches, councils, and institutions in 43 African countries. Headquartered in Nairobi with offices in Lomé and Addis Ababa, AACC promotes unity, justice, and transformation across Africa. Through advocacy and collaboration with the African Union and other partners, it amplifies the church's voice on sustainable development, peace, and faith-based action for the continent's people.

One Faith, One Voice: A Shared Commitment to Health and Wholeness in Africa

A Statement from Christian Faith and Health Leaders in Africa

27 November 2025

Guiding Verse:

“I have come that they may have life, and have it to the full.” John 10:10 (NIV)

Une seule foi, une seule voix : un engagement commun pour la santé et le bien-être en Afrique

Déclaration des responsables chrétiens de la foi et de la santé en Afrique

27 novembre 2025

Verset de référence :

« ...je suis venu afin que les brebis aient la vie, et qu’elles soient dans l’abondance. » – Jean 10 :10 (LSG)

1. Preamble: Our Shared Calling

We, Christian faith and health leaders from sub-Saharan Africa, gathered in Nairobi, Kenya, 25-27 November 2025, to discuss human health needs. Out of concern for the health situation in Africa, we affirm that:

Promoting holistic health is a sacred expression of faith and a central calling of the Church.

We represent a broad Christian fellowship united by faith in Christ and a shared mission to serve communities across Africa. Together with our global partners, we affirm that caring for the sick, protecting people’s health, and advocating for justice are not peripheral acts of discretionary charity; they are mandates of discipleship and foundational expressions of Christian fidelity.

1. Préambule : Notre appel commun

Nous, responsables chrétiens de la foi et de la santé de l’Afrique subsaharienne, réunis à Nairobi, au Kenya, du 25 au 27 novembre 2025 pour examiner les besoins humains en matière de santé, affirmons, par souci de la situation sanitaire en Afrique, que ::

Promouvoir la santé holistique est une expression sacrée de la foi et un appel essentiel de l’Église.

Nous représentons une large communauté chrétienne unie par la foi en Christ et une mission commune au service des communautés à travers l’Afrique. Avec nos partenaires internationaux, nous affirmons que soigner les malades, protéger la santé des populations et plaider pour la justice ne sont pas des actes secondaires de charité facultative ; ce sont des mandats du discipulat et des expressions fondamentales de la fidélité chrétienne.

2. Our Shared Concern: Lives at Risk, a Moral Crisis Is Unfolding

“Speak up for those who cannot speak for themselves, for the rights of all who are destitute.” — Proverbs 31:8 (NIV)

Faith-based networks coordinate health care across **more than 14,000 health facilities (representing 30-70% of health care depending on the sub-Saharan country)**, plus extensive programs that reach across urban and rural communities irrespective of religion, ethnicity, or socioeconomic status. These are trusted partners within national systems.

Health is a public trust and a shared responsibility.

We urge governments to sustain funding to the front lines of care and to work with all sectors, including faith communities, so that no family is left without essential services. This includes faith-based partnerships.

Across our continent, health systems are straining under growing need and shrinking resources. **Official development assistance, which is declining, has increased vulnerability across health systems. Access to services and commodities among those most in need is reduced. As a result, lives are being threatened and lost.** Health facilities run out of health products and technologies, health workers go unpaid, and preventable deaths are rising.

We face a crisis shaped by eight urgent pressures:

i. Dwindling international support for essential programs. Across our continent, funding cuts for HIV, tuberculosis, and malaria programs are weakening prevention and community care, putting families and congregations at risk once again.

ii. Rising mortality from preventable diseases. For example, malaria, once in retreat, is now resurging. **Current projections warn of additional deaths** in the coming years without renewed investment.

2. Notre préoccupation commune : des vies en danger, une crise morale en cours

« Ouvre ta bouche pour le muet, pour la cause de tous les délaissés. » — Proverbes 31:8 (LSG)

Les réseaux confessionnels coordonnent les soins de santé dans **plus de 14 000 établissements de santé (représentant 30 à 70 % des services de santé selon le pays d’Afrique subsaharienne)**, ainsi que de vastes programmes couvrant les communautés urbaines et rurales, sans distinction de religion, d’ethnicité ou de statut socio-économique. Ils sont des partenaires de confiance au sein des systèmes nationaux.

La santé est un bien public et une responsabilité partagée.

Nous exhortons les gouvernements à soutenir les financements destinés aux premiers niveaux de soins et à collaborer avec tous les secteurs, y compris les communautés de foi, afin qu’aucune famille ne soit privée de services essentiels. Cela inclut les partenariats confessionnels.

À travers notre continent, les systèmes de santé peinent sous le poids de besoins croissants et de ressources en diminution. **L’aide publique au développement décline. L’accès aux services et aux produits de santé pour les plus vulnérables s’est réduit. Par conséquent, des vies sont menacées et perdues. Les centres de santé manquent de médicaments.** Les établissements de santé manquent de produits et de technologies médicales, les agents de santé ne sont pas payés, et les décès évitables augmentent.

Nous faisons face à une crise façonnée par quatre pressions urgentes :

i. À travers notre continent, les réductions de financement pour les programmes de lutte contre le VIH, la tuberculose et le paludisme affaiblissent la prévention et les soins communautaires, mettant une fois de plus en danger les familles et les communautés religieuses.

ii. La montée de la mortalité liée aux maladies évitables. Le paludisme, autrefois en recul, repart à la hausse. Les projections actuelles avertissent d’un risque de décès supplémentaires dans les années à venir sans renouvellement des investissements.

iii. Rapid population growth and urbanization. Africa's population is young and expanding fast, with **the youth majority increasing in every country**. Urban growth outpaces the development of systems for primary health care.

iv. Overlooked adolescents. Today's adolescents are navigating rising mental health challenges, early pregnancy, unemployment, substance abuse, and social pressures intensified by digital and urban change, fostering silence and despair. Churches and health systems are often the first to see these struggles — but are not yet equipped to respond with coordinated care.

v. Heightened vulnerability to outbreaks and pandemics. Cholera, Ebola, COVID-19, and other threats reveal gaps in preparedness, surveillance, and local response capacity.

vi. Anti-microbial resistance (AMR). AMR reduces the effectiveness of treatments. These challenges threaten global health security.

vii. Non-communicable Diseases (NCDs). Diabetes, hypertension, mental illness, and cancer are creating a crisis in homes, families, congregations, and health systems.

viii. Conflict. Regional strife and other conflict causes injury and trauma and forces the displacement of entire populations. These overwhelm health services.

This is not only a health crisis. It is an ethical and moral crisis.

We are compelled to speak when human lives are devalued and systems of care falter.

iii. La croissance démographique rapide et l'urbanisation. La population de l'Afrique est jeune et en rapide expansion, la majorité des jeunes augmentant dans tous les pays. La croissance urbaine dépasse le développement des systèmes de soins de santé primaires.

iv. Cas des adolescents négligés. Les adolescents d'aujourd'hui font face à une augmentation des problèmes de santé mentale, des grossesses précoces, du chômage, de la consommation de substances et des pressions sociales accentuées par les transformations numériques et urbaines, générant silence et désespoir. Les Églises et les systèmes de santé sont souvent les premiers à percevoir ces difficultés — mais ne sont pas encore équipés pour y répondre de manière coordonnée.

v. Une vulnérabilité accrue face aux épidémies et aux pandémies. Le choléra, Ebola, la COVID-19 et d'autres menaces révèlent des lacunes dans la préparation, la surveillance et la capacité de réponse locale.

vi. La résistance aux antimicrobiens (RAM). RAM réduit l'efficacité des traitements. Ces défis menacent la sécurité sanitaire mondiale.

vii. Maladies non transmissibles (MNT). Le diabète, l'hypertension, les maladies mentales et le cancer créent une crise au sein des foyers, des familles, des communautés religieuses et des systèmes de santé.

viii. Les conflits régionaux et autres formes de violence entraînent des blessures et des traumatismes, et provoquent le déplacement de populations entières. Cela surcharge les services de santé.

Il ne s'agit pas seulement d'une crise sanitaire. C'est une crise éthique et morale.

Nous sommes appelés à parler lorsque la vie humaine est dévalorisée et que les systèmes de soins vacillent.

3. Our Conviction: Provision for Health Is a Spiritual Mandate

“As you go, proclaim this message: ‘The kingdom of heaven has come near.’ Heal the sick, raise the dead, cleanse those who have leprosy, drive out demons. Freely you have received; freely give.” -**Matthew 10:7-8 (NIV)**

Healing was central to Jesus' ministry. The Church's mission extends to the physical, emotional, and spiritual well-being of all people. **Provision for health — one's own and that of others — is a spiritual mandate, rooted in love of neighbor and the pursuit of wholeness.**

Faith leaders are advocates for health and wholeness, whose voices reach into hearts, homes, congregations, and communities.

We believe that when we speak about health, we lend moral authority to our actions. We build trust in communities that depend on institutions. We promote compassion, address stigma, and help people seek care. We seek partnerships with governments.

We call upon **Christian leaders** to speak courageously about health from the pulpit and in public life — addressing issues such as maternal and child health, mental health and substance abuse, HIV, NCDs, adolescent health, and pandemic preparedness, among many other parts of health — as part of the Church's witness to life and dignity.

3. Notre conviction : Assurer la santé est un mandat spirituel

« Allez, prêchez, et dites: Le royaume des cieux est proche. Guérissez les malades, ressuscitez les morts, guérissez les lépreux, chassez les démons. Vous avez reçu gratuitement, donnez gratuitement. » -**Matthieu 10:7-8 (LSG)**

La guérison était au cœur du ministère de Jésus. La mission de l'Église s'étend au bien-être physique, émotionnel et spirituel de toutes les personnes. **Assurer la santé — la sienne et celle des autres — est un mandat spirituel, fondé sur l'amour du prochain et la quête de plénitude.**

Les leaders religieux sont des porte-voix de la santé et du bien-être, dont la voix touche les cœurs, les foyers, les paroisses et les communautés.

Nous croyons que lorsque nous parlons de santé, nous donnons une autorité morale à nos actions. Nous instaurons la confiance au sein des communautés qui dépendent des institutions. Nous favorisons la compassion, luttons contre la stigmatisation et aidons les gens à accéder aux soins. Nous recherchons des partenariats avec les gouvernements.

Nous appelons **les leaders chrétiens** à s'exprimer courageusement sur la santé depuis la chaire et dans la vie publique — en abordant des questions telles que la santé maternelle et infantile, la santé mentale et la toxicomanie, le VIH, les maladies non transmissibles, la santé des adolescents et la préparation aux pandémies, parmi de nombreux autres aspects de la santé — dans le cadre du témoignage de l'Église en faveur de la vie et de la dignité.

4. Our Commitment: Partnership Between Faith and Health Systems

We affirm that we are one faith with many gifts, and that when we speak together, we magnify the witness of Christ's love. We therefore commit ourselves to:

- Advocate jointly for health as a moral and spiritual priority in every nation;
- Strengthen collaboration between Church networks, the private sector, and government institutions;
- Communicate hope and accurate health information through our trusted faith channels and other avenues;
- Promote sustainable, locally led financial models and governance of health systems;
- Seek financial and other capacity-strengthening partnerships with bilateral and multilateral partners;
- Stand together — Christian faith and health leaders -- as one witness for justice, compassion, and healing;
- Ensure access and analysis of data to influence decision-making for sustainable health systems;
- Enhance follow-up and assessment to put into place monitoring mechanisms of health partnerships;
- Emphasize prevention and promotion through health education, hygiene, and vaccination;
- Address misinformation, misleading theologies, and myths on health issues;
- Address inequities in health care access.

4. Notre engagement : un partenariat entre la foi et les systèmes de santé

Nous affirmons que nous formons une seule foi dotée de nombreux dons, et que lorsque nous parlons d'une seule voix, nous amplifions le témoignage de l'amour du Christ. Nous nous engageons donc à :

- Plaider ensemble pour que la santé soit une priorité morale et spirituelle dans chaque nation.
- Renforcer la collaboration entre les réseaux ecclésiaux, le secteur privé, et les institutions gouvernementales.
- Communiquer l'espérance et des informations exactes sur la santé par le biais de nos canaux de foi fiables et d'autres moyens.
- Promouvoir des systèmes de santé durables, financés et gouvernés localement.
- Rechercher des partenariats financiers et d'autres appuis de renforcement des capacités auprès de partenaires bilatéraux et multilatéraux.
- Rester unis — leaders chrétiens et responsables de la santé — comme un seul témoignage en faveur de la justice, de la compassion et de la guérison.
- Garantir l'accès aux données et leur analyse afin d'influencer la prise de décision pour des systèmes de santé durables.
- Renforcer le suivi et l'évaluation afin de mettre en place des mécanismes de contrôle des partenariats en matière de santé.
- Mettre l'accent sur la prévention et la promotion grâce à l'éducation à la santé, à l'hygiène et à la vaccination.
- Combattre la désinformation, les théologies déviantes, et les mythes concernant les questions de santé.
- Lutter contre les inégalités d'accès aux soins de santé.

5. Our Call to Action: One Faith, One Voice

“Then make my joy complete by being like-minded, having the same love, being one in spirit and of one mind.” — Philippians 2:2 (NIV)

Relationships come before requests: trust must be built before advocacy begins. We must invest in the channels that connect faith and health — community networks, media platforms, and national councils — so that our shared message of healing is heard clearly.

We commit ourselves, as faith and health leaders, to deepen collaboration with our national governments, private sector, and international partners so that every person — especially the poor and marginalized — can access quality health services.

We call upon:

- **Governments and parliaments** to prioritize equitable and sustained investment in health systems that serve all citizens, progressing to meet the Abuja Declaration of 15% of their budgets.
- **National Ministries of Health** to engage faith-based communities, including providers and religious leaders, as integral partners in planning, financing, and evaluating national health goals.
- **International development partners, global institutions, the private sector, and local partners** to maintain predictable support that strengthens national systems and leverages the trusted role of faith-based networks while respecting local organization values.
- **Churches and health associations** to mobilize local resources and to model transparency, accountability, and stewardship in the use of resources.

5. Notre appel à l'action : Une seule foi, une seule voix

« Rendez ma joie parfaite, ayant un même sentiment, un même amour, une même âme et une même pensée. » — Philippiens 2:2 (LSG)

Les relations viennent avant les requêtes : la confiance doit être établie avant que le plaidoyer ne commence. Nous devons investir dans les canaux qui relient foi et santé — réseaux communautaires, plateformes médiatiques et conseils nationaux — afin que notre message commun de guérison soit entendu clairement.

Nous nous engageons, en tant que leaders religieux et responsables de la santé, à renforcer la collaboration avec nos gouvernements nationaux, le secteur privé et nos partenaires internationaux afin que chaque personne — en particulier les pauvres et les personnes marginalisées — puisse accéder à des services de santé de qualité.

Nous appelons:

- **Les gouvernements et les parlements** à donner la priorité à un investissement équitable et durable dans les systèmes de santé au service de tous les citoyens, en progressant vers l'objectif de la Déclaration d'Abuja de consacrer 15 % de leurs budgets.
- **Les ministères nationaux de la Santé** à engager les communautés confessionnelles, y compris les prestataires et les leaders religieux, en tant que partenaires essentiels dans la planification, le financement et l'évaluation des objectifs nationaux de santé.
- **Les partenaires internationaux au développement, les institutions mondiales, le secteur privé et les partenaires locaux** à assurer un soutien prévisible qui renforce les systèmes nationaux et valorise le rôle de confiance des réseaux confessionnels tout en respectant les valeurs des organisations locales.
- **Les Églises et les associations de santé** à mobiliser les ressources locales et à donner l'exemple en matière de transparence, de redevabilité et de bonne gestion des ressources.

6. Closing Affirmation

“Do not withhold good from those to whom it is due, when it is in your power to act. Do not say to your neighbor, “Come back tomorrow and I’ll give it to you” – when you already have it with you. -Proverbs 3:27–28 (NIV)

Disease knows no borders or biases, and our response as faith communities must be just as expansive — united, compassionate, and without hesitation.

We stand together — Christian faith and health leaders — as one fellowship committed to healing and hope. In a time of scarcity and division, we choose unity, stewardship, and love of neighbor.

This statement was released publicly at a **press conference in Nairobi on 27 November 2025**, as a unified voice to our governments, regional bodies, and global partners.

6. Affirmation finale

« Ne refuse pas un bienfait à celui qui y a droit, Quand tu as le pouvoir de l'accorder. ²⁸ Ne dis pas à ton prochain : Va et reviens, Demain je donnerai ! » -Proverbes 3 :27–28 (LSG)

La maladie ne connaît ni frontières ni préjugés, et notre réponse en tant que communautés de foi doit être tout aussi vaste — unie, compatissante et sans hésitation.

Nous restons unis — leaders chrétiens et responsables de la santé — comme une seule communauté engagée en faveur de la guérison et de l’espérance. En période de rareté et de division, nous choisissons l’unité, la responsabilité et l’amour du prochain.

Cette déclaration a été rendue publique lors d’une **conférence de presse à Nairobi le 27 novembre 2025**, en tant que une voix unifiée adressée à nos gouvernements, aux instances régionales et à nos partenaires mondiaux.

Signatories:

Senior clergy and health leaders from **Cameroon, the Democratic Republic of Congo, Ghana, Kenya, Nigeria, Malawi, Rwanda, Uganda, Tanzania, and Zambia.**

Signataires :

Des hauts responsables religieux et des leaders de la santé provenant du **Cameroun, de la République démocratique du Congo, du Ghana, du Kenya, du Nigéria, du Malawi, du Rwanda, de l’Ouganda, de la Tanzanie et de la Zambie.**

To access this document, either use the QR code or the link.



<https://www.ccih.org/wp-content/uploads/2025/11/Unity-Statement-2025-African-Faith-Health-Leaders.pdf>



INTRODUCTION

African Faith & Health Leaders Consultation 25-27 November 2025 | Nairobi, Kenya

[Christian Connections for International Health](#) (CCIH), in partnership with our co-hosts [All Africa Conference of Churches](#) (AACC) and the [Africa Christian Health Associations Platform](#) (ACHAP), are hosting the invitation-only “African Faith & Health Leaders Consultation” November 25-27 in Nairobi, Kenya, with senior church-affiliated leaders about health care in 10 countries: Cameroon, Democratic Republic of the Congo, Ghana, Kenya, Malawi, Nigeria, Rwanda, Tanzania, Uganda, and Zambia.

In response to the recent cuts in Official Development Assistance (ODA) globally, which are impacting health programs across Africa, we need the voices of faith and health leaders to advocate for policies that protect and strengthen the communities we serve.

Equipped with faith-sensitive messaging, religious leaders and faith-based health executives will unite their voices on ODA impacts and champion creative, locally-led solutions that strengthen community and facility-based health programs.

The desired impact is a growing, vocal network of faith leaders working in solidarity to elevate local voices, influence policy, and use their moral authority to advocate for just, community-rooted responses to ODA cuts.

The key objectives:

1. Provide a platform for dialogue and action: Convene a consultation where faith leaders and health executives analyze ODA cuts, discuss their implications, and issue a joint statement reflecting their shared values and priorities.
2. Catalyze local and regional advocacy: Equip faith leaders to use their moral influence to initiate public conversations and shape national and regional health policies.
3. Strengthen communication and storytelling capacity: With leadership from CCIH, equip faith leaders to amplify their messages through diverse platforms and networks.

Guiding verse:

“Let us not love with words or speech but with actions and in truth.” (1 John 3:18)



[Christian Connections for International Health](#) (CCIH) is a global network of more than 125 organizations and individuals working in over 90 low- and middle-income countries. CCIH expands the impact of Christian health by strengthening **visibility, quality, and fellowship** of those engaged in community and facility-based services.

CCIH members include non-governmental organizations, church networks, Christian Health Associations, volunteer and product donation agencies, and other support organizations. CCIH works with Protestant, Catholic, and non-denominational organizations as well as interfaith networks. Over half our members are based in low- and middle-income countries.



CCIH supports faith-based organizations by focusing on these strategic aims:

- **VISIBILITY:** CCIH raises the profile of Christian health initiatives through data-driven mapping and landscape analyses that showcase their scope and impact.
- **QUALITY:** CCIH improves technical and organizational quality and impact by supporting self-assessment, knowledge exchange, and data-driven accountability among cohorts of committed organizations.
- **FELLOWSHIP:** CCIH cultivates and engages our vibrant, global, and broad fellowship of members in shared learning, networking, and corporate prayer.

CCIH implements a number of programs and initiatives working in partnership with our members and others. Our initiatives range from health systems strengthening, advocating for global health programs and especially for the work of faith-based organizations; mapping Christian health assets; increasing resilience to climate change among FBOs working in health; improving maternal, newborn, child, and adolescent health; and helping CCIH members strengthen their capacity.



The All Africa Conference of Churches

The [All Africa Conference of Churches](#) (AACC) is a continental ecumenical body that accounts for over 200 million Christians across the African continent, and a member of the worldwide ecumenical network. It is the largest association of Protestant, Anglican, Orthodox, and Indigenous churches in Africa, with 215 members comprising of Churches, National Councils of Churches (NCCs), Theological and lay training institutions and other Christian organizations in 43 countries.

AACC works through and with member churches across the African continent by addressing issues facing its people proactively and prophetically. AACC engages in discernment for and promotion of positive transformation, focusing on issue-driven and result-oriented programs. Committed to its ecumenical vocation, AACC facilitates synergy amongst its members and with the people of Africa, encouraging creativity and innovation in its programmatic work. Furthermore, AACC facilitates ecumenical theological conversations to foster a common witness of faith at the continental level.

AACC is strategically positioned in the African continent, with offices in Nairobi, Lomé, and Addis Ababa. This presence significantly enhances the visibility of African churches on international and ecumenical stages, fostering a unified voice for the continent's diverse Christian communities. The AACC has established a credible track record for accompanying churches through challenging circumstances, both within the church and in broader societal contexts. It actively engages on behalf of churches in major initiatives such as the Sustainable Development Goals (SDGs), the African Union (AU) Agenda 2063, and EU-Africa relations, while raising awareness of these critical issues among church members.

The organization offers continental programs addressing the needs of churches and, through its observer status at the African Union, champions cooperation with the AU, as well as other regional bodies. This allows the AACC to advocate and to articulate the ethical and spiritual values that should guide both church and societal development.

In its 2024-2028 Strategy, AACC identified health and healing as a key thematic area of focus with a programmatic goal to empower and facilitate churches to promote wholistic health. In doing this, it collaborates with specialized ecumenical ministries such as the Ecumenical Pharmaceutical Network (EPN) and Africa Christian Health Associations Platform (ACHAP) on promoting health and healing, signing an MOU, which serves as a framework for joint activities aimed at addressing broader health issues in the African continent.



AFRICA CHA PLATFORM

Africa Christian Health Associations Platform (ACHAP)

Empowering Faith-Based Health Systems for a Healthier Africa



A Map showing ACHAP footprint across sub-Saharan Africa.

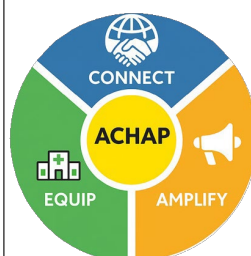
About ACHAP

The Africa Christian Health Associations Platform (ACHAP) is a regional network bringing together 43 national Christian Health Associations (CHAs) that coordinate over 10,000 faith-based health facilities across sub-Saharan Africa. These facilities serve millions annually, particularly in remote and underserved communities providing 40–60% of national health services.

Our Strength: The convening Power

ACHAP is uniquely positioned as a trusted convener and technical partner that bridges governments, faith networks, and development partners. Leveraging the moral authority and community reach of faith institutions, ACHAP unites health leaders, policymakers, and donors to co-design practical, people-centered health solutions. Its convening platforms, including biennial conferences, technical working groups, and regional webinars, foster knowledge exchange, policy dialogue, and collaboration across countries and sectors.

Our mission:



Connect: Strengthen partnerships that expand and optimize access to quality health services

Amplify: Highlight the impact the faith sector and position it as a key actor in national and global health agenda.

Equip: Build institutional and technical capacity of faith based health systems through trainings and mentorships

Proven ability to scale

ACHAP has demonstrated strong implementation capacity through multi-country programs with global partners such as USAID, AstraZeneca, Pfizer Foundation, Mastercard Foundation, Africa CDC, and Gavi.

- **COVID-19 Vaccine Equity (8 countries):** Over 3.6 million doses administered, and hesitancy reduced by over 80%. ACHAP build capacity of 25 country teams to respond to future emergencies.
- **Healthy Heart Africa (6 countries):** More than 4.3 million people screened for hypertension, over 700,000 identified with elevated blood pressure and 123,000 started on treatment; integrating NCD care at primary health levels.
- **Africa Clear Sight Partnership (5 countries):** Reached one million people with vision screening and provided more than half a with near vision eyeglasses.

Our reach and impact

Operating through an established network of hospitals, clinics, schools, and churches, ACHAP's model enables rapid, low-cost scale-up of interventions to the last mile. The network's strong community trust ensures high program uptake, while its coordination with ministries of health guarantees alignment with national systems.

Contact

ACHAP Secretariat, Nairobi, Kenya

www.africa-chap.org | communications@africa-chap.org

Christian Health Asset Summary in 10 African Countries

Background: The national Christian Health Association networks share the mandate to coordinate, support, and advocate for church-owned health institutions, e.g., by engaging in joint liaison with the government, capacity building, and resource mobilization. Some countries include two or more Christian health networks, which are often owned or affiliated with a specific denomination or religious institution, but most reporting networks are ecumenical.

Christian Health Networks

Country	Health Network	Acronym
Cameroon	Cameroon Baptist Convention Health Services	CBCHS
	Organisation Catholique de la Santé du Cameroun	OCASC
DRC	Eglise du Christ au Congo	ECC
	CARITAS Congo	CARITAS
Ghana	Christian Health Association of Ghana	CHAG
Kenya	Catholic Health Commission of Kenya/Kenya Conference of Catholic Bishops	CHCK/KCCB
	Christian Health Association of Kenya	CHAK
Malawi	Christian Health Association of Malawi	CHAM
Nigeria	Christian Health Association of Nigeria	CHAN
Rwanda	Bureau des Formations Médicales Agréées du Rwanda	BUFMAR
Tanzania	Christian Social Services Commission	CSSC
Uganda	Uganda Catholic Medical Bureau	UCMB
	Uganda Protestant Medical Bureau	UPMB
Zambia	Churches Health Association of Zambia	CHAZ

Christian Health Assets

Country	Total Health Assets	National Hospitals	District Hospitals	Health Centres	Clinics & Health Posts	Community Based Health Programs	Health Training Institutions	Drug Supply Orgs
Cameroon	391	1	277	34	52	15	9	3
DRC	3,145	258	203	2,159	472	1	17	35
Ghana	363	13	94	83	161	2	10	0
Kenya	1,006	13	95	174	618	73	32	1
Malawi	202	0	49	111	27	0	15	0
Nigeria	675	15	194	206	225	4	30	1
Rwanda	158	0	17	136	0	0	5	0
Tanzania	934	12	91	102	696	0	33	0
Uganda	665	25	40	431	131	0	37	1
Zambia	155	16	18	77	0	31	13	0
10	7,694	353	1,078	3,513	2,382	126	201	41

This information was compiled by the **Christian Health Asset Mapping Consortium**, an association of organizations addressing the urgent need for quality data and information on the Christian health asset landscape around the globe. For more information visit <https://faithhealthassets.org/>



COMMUNIQUÉ DE PRESSE

Les dirigeants religieux et sanitaires africains unissent leurs forces pour promouvoir une action locale en faveur de systèmes de santé plus solides

Nairobi, Kenya – 27 novembre 2025

Les dirigeants chrétiens du secteur de la santé de dix pays africains ont publié aujourd'hui une [déclaration conjointe](#) appelant à un plus grand investissement national et à une solidarité mondiale accrue afin de soutenir les services de santé et de garantir un accès équitable aux soins.

Réunis lors de la Consultation africaine des dirigeants religieux et sanitaires, coorganisée par *Christian Connections for International Health (CCIH)*, la *Conférence des Églises de Toute l'Afrique (AACC)* et la *Plateforme africaine des associations chrétiennes de santé (ACHAP)*, les participants ont exhorté les gouvernements et les partenaires internationaux à travailler main dans la main avec les prestataires de santé confessionnels qui servent des millions de personnes à travers l'Afrique.

Les responsables religieux étaient représentés lors d'une conférence de presse le 27 novembre par :

- **Mme Joyce Daphine Khayiyi**, Réseau Jeunesse de l'AACC / Église anglicane de l'Ouganda
- **Mgr Matthew Kukah**, Église catholique du Nigeria
- **Archevêque Alex Malalusa**, Église évangélique luthérienne de Tanzanie
- **Rév. Francis Mkandawire**, Association évangélique du Malawi

« Les réductions importantes du financement mondial de la santé nous incitent à revenir à nos racines, » a déclaré Doug Fountain, Directeur exécutif de CCIH. « La santé est essentielle à la mission de l'Église. Selon les données disponibles, nous estimons qu'il existe environ 14 000 établissements de santé chrétiens en Afrique, ainsi qu'un nombre équivalent de programmes de santé communautaires. Les gouvernements nationaux et les sources privées doivent se mobiliser – c'est le moment idéal pour valoriser pleinement les ressources confessionnelles. »

« Les dirigeants religieux exercent une influence considérable dans leurs communautés, notamment sur les questions personnelles comme la santé, » a affirmé le Rév. Dr Lesmore Gibson Ezekiel, Directeur de la Paix, du Leadership ecclésial, du Développement, du Dialogue interreligieux et de la Théologie à la Conférence des Églises de Toute l'Afrique. « Ils se soucient profondément du bien-être de leurs fidèles et jouent un rôle clé dans la promotion de politiques qui protègent et améliorent la santé. »

« Face aux réductions de financement, nous observons de nouveaux partenariats et une innovation accrue parmi les acteurs chrétiens de la santé, » a ajouté Nkatha Njeru, Directrice générale d'ACHAP. « C'est le moment de renforcer la collaboration avec les gouvernements nationaux et locaux. »

Les réseaux de santé confessionnels fournissent une grande partie des services de santé en Afrique, souvent dans des zones rurales et mal desservies. La déclaration des dirigeants souligne que le renforcement des systèmes locaux et la poursuite de la collaboration entre les Églises et les gouvernements sont essentiels pour améliorer la santé en Afrique.

Contact presse : Ann Kioi | annkioi@aacc-ceta.org | +254 725 229069

À propos des organisateurs

[Christian Connections for International Health](#) (CCIH) est un réseau mondial regroupant plus de 125 organisations et individus œuvrant dans plus de 90 pays à revenu faible ou intermédiaire. CCIH renforce l'impact de la santé chrétienne en améliorant la visibilité, la qualité et la collaboration entre ceux engagés dans les services de santé communautaires et institutionnels.

[L'Africa Christian Health Associations Platform](#) (ACHAP) rassemble plus de 40 associations chrétiennes nationales de santé présentes dans 32 pays d'Afrique subsaharienne. Ensemble, elles gèrent plus de 10 000 établissements de santé, assurant jusqu'à 70 % des services dans certains pays et atteignant plus d'un demi-milliard de personnes. Ancrée dans la foi et les communautés, ACHAP favorise la collaboration, renforce les capacités et amplifie la voix collective des réseaux chrétiens de santé afin d'influencer les politiques, de mobiliser des ressources et de promouvoir une santé équitable et centrée sur les populations à travers l'Afrique.

La [Conférence des Églises de Toute l'Afrique](#) (AACC) est une organisation œcuménique continentale représentant plus de 200 millions de chrétiens à travers 215 églises membres, conseils et institutions répartis dans 43 pays africains. Basée à Nairobi, avec des bureaux à Lomé et à Addis-Abeba, l'AACC promeut l'unité, la justice et la transformation en Afrique. Par son plaidoyer et sa collaboration avec l'Union africaine et d'autres partenaires, elle amplifie la voix de l'Église sur le développement durable, la paix et l'action fondée sur la foi au service des populations du continent.



Consultation des chefs africains de la foi et de la santé 25-27 Novembre 2025 | Nairobi, Kenya

[Christian Connections for International Health](#) (CCIH), en partenariat avec nos co-organisateurs la [Conférence des Églises de Toute l'Afrique](#) (AACC) et la [Plateforme Africaine des Associations Chrétiennes de Santé](#) (ACHAP), organise la consultation sur invitation intitulée « Consultation des dirigeants africains de la foi et de la santé », du 25 au 27 novembre à Nairobi, au Kenya, avec des dirigeants ecclésiastiques de haut niveau engagés dans les soins de santé dans 10 pays : Cameroun, République Démocratique du Congo, Ghana, Kenya, Malawi, Nigéria, Rwanda, Tanzanie, Ouganda et Zambie.

En réponse aux récentes réductions de l'Aide Publique au Développement (APD) à l'échelle mondiale, qui affectent les programmes de santé à travers l'Afrique, nous avons besoin des voix des dirigeants religieux et sanitaires pour plaider en faveur de politiques qui protègent et renforcent les communautés que nous servons.

Munis de messages sensibles à la foi, les responsables religieux et les dirigeants des structures de santé confessionnelles uniront leurs voix sur les impacts de l'APD et défendront des solutions créatives et localement dirigées qui renforcent les programmes de santé communautaires et en établissements.

L'impact recherché est la croissance d'un réseau dynamique et influent de dirigeants religieux œuvrant en solidarité pour amplifier les voix locales, influencer les politiques et user de leur autorité morale afin de plaider pour des réponses justes et enracinées dans les communautés face aux réductions de l'APD.

Objectifs principaux :

1. Offrir une plateforme de dialogue et d'action : Organiser une consultation où les dirigeants religieux et les responsables de santé analyseront les réductions de l'APD, discuteront de leurs implications et publieront une déclaration commune reflétant leurs valeurs et priorités partagées.
2. Stimuler le plaidoyer local et régional : Outiller les dirigeants religieux afin qu'ils utilisent leur influence morale pour initier des conversations publiques et orienter les politiques nationales et régionales de santé.
3. Renforcer les capacités de communication et de narration : Sous la direction de la CCIH, équiper les dirigeants religieux pour amplifier leurs messages à travers divers réseaux et plateformes.

Verset de référence :

« N'aimons pas en paroles ni avec la langue, mais en actions et avec vérité. » (1 Jean 3:18)



Christian Connections for International Health (CCIH) est un réseau mondial regroupant plus de 125 organisations et individus œuvrant dans plus de 90 pays à revenu faible et intermédiaire. CCIH élargit l'impact de la santé chrétienne en renforçant la visibilité, la qualité et la communion de ceux qui s'engagent dans les services de santé communautaires et institutionnels.

Les membres de CCIH comprennent des organisations non gouvernementales, des réseaux d'églises, des associations chrétiennes de santé, des agences de bénévolat et de dons de produits, ainsi que d'autres organisations de soutien. CCIH collabore avec des organisations protestantes, catholiques et non confessionnelles, ainsi qu'avec des réseaux interreligieux. Plus de la moitié de nos membres sont basés dans des pays à revenu faible et intermédiaire.



CCIH soutient les organisations confessionnelles en se concentrant sur les objectifs stratégiques suivants :

VISIBILITÉ : CCIH accroît la visibilité des initiatives de santé chrétiennes grâce à des analyses basées sur les données et à des études de cadrage qui mettent en valeur leur portée et leur impact.

QUALITÉ : CCIH améliore la qualité technique et organisationnelle ainsi que l'impact en soutenant l'autoévaluation, l'échange de connaissances et la redevabilité fondée sur les données au sein de groupes d'organisations engagées.

COMMUNION : CCIH cultive et mobilise une communauté mondiale, dynamique et diversifiée de membres autour de l'apprentissage mutuel, du réseautage et de la prière collective.

CCIH met en œuvre un certain nombre de programmes et d'initiatives en partenariat avec ses membres et d'autres acteurs. Nos initiatives couvrent le renforcement des systèmes de santé, le plaidoyer pour les programmes de santé mondiaux — et en particulier pour le travail des organisations confessionnelles —, la cartographie des ressources chrétiennes de santé, le renforcement de la résilience face au changement climatique parmi les organisations confessionnelles actives dans la santé, l'amélioration de la santé maternelle, néonatale, infantile et adolescente, ainsi que le développement des capacités des membres de la CCIH. www.ccih.org



La Conférence des Églises de Toute l'Afrique (AACC)

La [Conférence des Églises de Toute l'Afrique](#) (AACC) est un organisme œcuménique continental représentant plus de 200 millions de chrétiens à travers le continent africain et membre du réseau œcuménique mondial. Il s'agit de la plus grande association d'Églises protestantes, anglicanes, orthodoxes et autochtones en Afrique, regroupant 215 membres : des Églises, des Conseils nationaux d'Églises (CNE), des institutions théologiques et de formation laïque, ainsi que d'autres organisations chrétiennes réparties dans 43 pays.

L'AACC travaille avec et à travers ses Églises membres sur tout le continent africain, en abordant de manière proactive et prophétique les enjeux auxquels les populations sont confrontées. Elle s'engage dans un discernement et une promotion de la transformation positive, en mettant l'accent sur des programmes axés sur des problématiques concrètes et des résultats mesurables. Fidèle à sa vocation œcuménique, l'AACC favorise la synergie entre ses membres et avec les peuples d'Afrique, encourageant la créativité et l'innovation dans la mise en œuvre de ses programmes. En outre, l'AACC facilite des dialogues théologiques œcuméniques afin de promouvoir un témoignage commun de la foi à l'échelle continentale.

L'AACC occupe une position stratégique en Afrique, avec des bureaux à Nairobi, Lomé et Addis-Abeba. Cette présence renforce considérablement la visibilité des Églises africaines sur les scènes internationale et œcuménique, contribuant à forger une voix unifiée pour les diverses communautés chrétiennes du continent. L'AACC s'est forgé une réputation crédible dans l'accompagnement des Églises confrontées à des situations difficiles, tant au sein des communautés ecclésiales que dans les contextes sociétaux plus larges. Elle s'engage activement au nom des Églises dans des initiatives majeures telles que les Objectifs de Développement Durable (ODD), l'Agenda 2063 de l'Union Africaine (UA) et les relations UE-Afrique, tout en sensibilisant les membres d'Église à ces questions essentielles.

L'organisation met en œuvre des programmes continentaux répondant aux besoins des Églises et, grâce à son statut d'observateur auprès de l'Union Africaine, promeut la coopération avec l'UA et d'autres organismes régionaux. Cela permet à l'AACC de plaider et d'exprimer les valeurs éthiques et spirituelles qui devraient guider le développement de l'Église et de la société.

Dans sa Stratégie 2024-2028, l'AACC a identifié la santé et la guérison comme un domaine thématique clé, avec pour objectif programmatique d'autonomiser et d'accompagner les Églises dans la promotion d'une santé holistique. Pour ce faire, elle collabore avec des ministères œcuméniques spécialisés tels que le Réseau Pharmaceutique Œcuménique (EPN) et la Plateforme Africaine des Associations Chrétiennes de Santé (ACHAP) dans la promotion de la santé et de la guérison. À cette fin, un Mémoire d'Entente (MoU) a été signé, servant de cadre pour des activités conjointes visant à aborder les grands enjeux sanitaires sur le continent africain.



AFRICA CHA PLATFORM

Africa Christian Health Associations Platform (ACHAP)

Renforcer les systèmes de santé confessionnels pour une Afrique en meilleure santé



Une carte montrant l'empreinte d'ACHAP à travers l'Afrique subsaharienne..

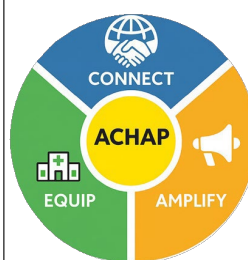
À propos d'ACHAP

La plateforme africaine des associations chrétiennes de santé (ACHAP) est un réseau régional qui regroupe 43 associations chrétiennes nationales de santé, coordonnant plus de 10 000 établissements de santé confessionnels à travers l'Afrique subsaharienne. Ces établissements desservent chaque année des millions de personnes, en particulier dans les communautés rurales et mal desservies, et assurent 40 à 60 % des services de santé nationaux.

Notre force : le pouvoir de rassemblement

ACHAP occupe une position unique en tant que facilitateur et partenaire de développement de confiance. En s'appuyant sur l'autorité morale et la proximité communautaire des institutions religieuses, ACHAP réunit des dirigeants du secteur de la santé, des décideurs politiques et des bailleurs de fonds pour co-concevoir des solutions de santé pratiques et centrées sur les populations. Ses plateformes de concertation — conférences biennales, groupes de travail techniques et webinaires régionaux — favorisent l'échange de connaissances, le dialogue politique et la collaboration entre pays et secteurs.

Notre Objectif:



Connecter : Renforcer les partenariats qui élargissent et optimisent l'accès à des services de santé de qualité

Amplifier : Mettre en valeur l'impact du secteur confessionnel et le positionner comme un acteur clé des agendas nationaux et mondiaux de la santé.

Équiper : Renforcer les capacités institutionnelles et techniques des systèmes de santé confessionnels par des formations et du mentorat.

Capacité éprouvée à agir à grande échelle

ACHAP a démontré une solide capacité de mise en œuvre à travers des programmes multi-pays menés avec des partenaires mondiaux tels que l'USAID, AstraZeneca, la Fondation Pfizer, la Fondation Mastercard, Africa CDC et Gavi.

- **Équité vaccinale contre la COVID-19 (8 pays) :** Plus de 3,6 millions de doses administrées et une réduction de plus de 80 % de l'hésitation vaccinale. ACHAP a renforcé les capacités de 25 équipes nationales pour répondre aux urgences futures.
- **Healthy Heart Africa (6 pays) :** Plus de 4,3 millions de personnes dépistées pour l'hypertension, plus de 700 000 cas de tension artérielle élevée identifiés et 123 000 personnes ont commencé un traitement ; intégration des soins des MNT dans les structures de santé primaire.
- **Africa Clear Sight Partnership (5 pays) :** Un million de personnes ont bénéficié d'un dépistage visuel et plus de la moitié ont reçu des lunettes de lecture.

Notre portée et notre impact

En s'appuyant sur un réseau bien établi d'hôpitaux, de cliniques, d'écoles et d'églises, le modèle de l'ACHAP permet une mise à l'échelle rapide et économique des interventions jusque dans les zones les plus reculées. La forte confiance des communautés envers ce réseau assure une adoption élevée des programmes, tandis que sa coordination avec les ministères de la Santé garantit l'alignement avec les systèmes nationaux.

www.africa-chap.org

Contact: Communications@afrika-chap.org

Résumé des ressources chrétiennes de santé dans 10 pays africains

Contexte : Les réseaux nationaux d'associations chrétiennes de santé ont pour mandat de coordonner, soutenir et plaider en faveur des institutions de santé appartenant aux églises, notamment en assurant une liaison conjointe avec le gouvernement, en renforçant les capacités et en mobilisant des ressources. Certains pays comptent deux ou plusieurs réseaux de santé chrétiens, souvent rattachés ou affiliés à une dénomination ou institution religieuse spécifique, mais la plupart des réseaux qui rendent compte de leurs activités sont œcuméniques.

Réseau chrétien de santé

Pays	Réseau de Santé	Acronyme
Cameroun	Cameroon Baptist Convention Health Services	CBCHS
	Organisation Catholique de la Santé du Cameroun	OCASC
RDC	Église du Christ au Congo	ECC
	CARITAS Congo	CARITAS
Ghana	Christian Health Association of Ghana	CHAG
Kenya	Catholic Health Commission of Kenya/Kenya Conference of Catholic Bishops	CHCK/KCCB
	Christian Health Association of Kenya	CHAK
Malawi	Christian Health Association of Malawi	CHAM
Nigéria	Christian Health Association of Nigeria	CHAN
Rwanda	Bureau des Formations Médicales Agréées du Rwanda	BUFMAR
Tanzanie	Christian Social Services Commission	CSSC
Ouganda	Uganda Catholic Medical Bureau	UCMB
	Uganda Protestant Medical Bureau	UPMB
Zambie	Churches Health Association of Zambia	CHAZ

Ressources chrétiennes de santé

Pays	Total Health Assets	Hôpitaux nationaux	Hôpitaux de district	Centres de santé	Cliniques et postes de santé	Programmes de santé communautaire	Institutions de formation sanitaire	Organisations pharmaceutiques
Cameroun	391	1	277	34	52	15	9	3
RDC	3,145	258	203	2,159	472	1	17	35
Ghana	363	13	94	83	161	2	10	0
Kenya	1,006	13	95	174	618	73	32	1
Malawi	202	0	49	111	27	0	15	0
Nigéria	675	15	194	206	225	4	30	1
Rwanda	158	0	17	136	0	0	5	0
Tanzanie	934	12	91	102	696	0	33	0
Ouganda	665	25	40	431	131	0	37	1
Zambie	155	16	18	77	0	31	13	0
10	7,694	353	1,078	3,513	2,382	126	201	41

Ces informations ont été compilées par le *Christian Health Asset Mapping Consortium*, une association d'organisations répondant au besoin urgent de disposer de données et d'informations de qualité sur le paysage mondial des ressources chrétiennes en santé. Pour plus d'informations, visitez <https://faithhealthassets.org/>