

# 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. <sup>28</sup> 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 qu'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>