

2025

RAPPORT ANNUEL



ESPÉRER - GUÉRIR - RESTAURER

HEAL AFRICA

www.healafricardc.org | www.healafrica.org

MOT DU DIRECTEUR

Chers Partenaires,

La population de Goma est entrée dans l'année 2025 avec ferveur et espérance avant que tout ne bascule ! Le plus dur n'a pas attendu la fin mois de Janvier 2025. Dans la nuit du dimanche 26 janvier au lundi 27 janvier 2025, les troupes de l'AFC/M23 ont pris le contrôle de la ville de Goma. Les conséquences directes de ce conflit armé dans la ville étaient, entre autres : la fermeture des banques, la fermeture de l'aéroport internationale de Goma, la perturbation du circuit socio-économique, ...



Dans ce contexte complexe d'incertitude, HEAL Africa s'est dressé comme solution et refuge pour plusieurs :

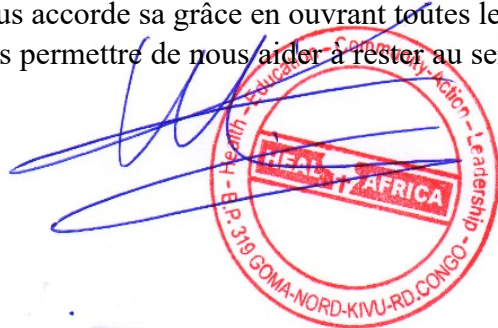
- Des enfants sans assistance et sans aucun contact avec leurs familles, ont été accueillis, soignés, logés, nourris et protégés pendant plusieurs semaines. Ils ont par la suite été réinsérés dans leurs familles.
- Des femmes et des hommes sans espoir et totalement désespérés, ont été reçus, soignés, nourris et accommodés pendant plusieurs jours, cela gratuitement ; ...

La réponse humanitaire holistique de HEAL Africa qui a contribué au renforcement de la résilience communautaire, s'est étendue aux territoires voisins de Goma, au Nord-Kivu, et à plusieurs autres agglomérations dans la province du Sud-Kivu. Ils se comptent par centaines, les personnes qui ont bénéficié directement de l'assistance (médicale, psychologique, économique et spirituelle) apportée par HEAL Africa.

Chers partenaires, n'eut-été la promptitude avec laquelle vous avez réagi et répondu à nos demandes et besoins, l'impact de la crise sur les communautés aurait été plus considérable. Vous nous avez permis de l'atténuer et de redonner espoir à plusieurs familles.

Certes, nous avons beaucoup fait en termes de réponse humanitaire, mais des défis sont encore là. Il y a des enfants, des femmes et des hommes qui nécessitent une prise en charge médico-chirurgicale et psychologique qui n'y ont toujours pas accès. Des familles qui ont fait preuve d'une résilience extraordinaire, continuent à lutter pour voir arriver le lendemain. Elles nécessitent un accompagnement psychologique et dans la mesure du possible, un accès aux moyens de survie. Il y a des milliers d'enfants défavorisés qui nécessitent un accompagnement psycho-sociale et un soutien nutritionnel, ...

Nous restons confiants dans votre engagement à œuvrer pour la guérison communautaire globale à l'Est de la RDC. Nous prions que le Seigneur vous accorde sa grâce en ouvrant toutes les portes nécessaires pour accéder aux moyens pouvant vous permettre de nous aider à rester au service de nos populations.



SIGLES ET ABREVIATIONS

ABIM	: American Baptist International Ministries
AC	: Ancien Cas
ADF	: Forces Démocratiques Alliées
AFC	:Alliance Fleuve Congo
AGR	: Activité Génératrice de Revenu
APS	: Assistant Psycho-social
ARV	: Antirétroviraux
ASBL	: Association Sans But Lucratif
AVEC	:Association Villageoise d’Epargne et de Crédit
AVSD	: Action des Volontaires pour la Solidarité et le Développement
CAC	: Cellule d’Animation Communautaire
CAP	: Children Aid Program
CI	: Cellule des Infrastructures
CISM	: Centre Intégré de Service Multisectoriel
CN	: Comité Néhémie
COSA	: Comité de Santé
CPN	: Consultation Prénatale
CS	: Centre de Santé
CSR	: Centre de Santé de Référence
DC	: Dialogue Communautaire
DISC	: Diplôme en soins SOTA
EAS	: Abus et Exploitation Sexuels
EBA	: Enfant Bien Aimés
ECODIM	: Ecole de Dimanche
EOV (OEV)	: Enfant Orphelin Vulnérable
EPI	: Équipements de Protection Individuelle
ESS	: Etablissements de Soins de Santé
FEFA	: Femme Enceinte et Femme Allaitante
FOSIP	: Femmes Organisées dans le Système Intégré du Progrès
FSUC	:Formation en Soins d’Urgence Clinique

GSF	: Goma Student Fund
HA	: HEAL Africa
HEAL	: Health, Education, Action and Leadership
HGR	: Hôpital Général de Référence
IM	: International Ministries
IST	: Infection Sexuellement Transmissible
Kit PEP	: Kit de Prophylaxie Post-Exposition
MAS	: Malnutrition Aigüe sévère
NC	: Nouveau Cas
ODD	: Objectifs du Développement Durable
OSC	: One Stop Center
PCIMA	: Prise en Charge Intégrée de la Malnutrition Aiguë
PNSR	: Programme National de Santé de la Reproduction
PRVB	: Prévention et Réponse aux Violences Basées sur le Genre
PTG	: Prothèse Totale de Genou
PTH	: Prothèse Totale de Hanche
PTME	: Prévention de la Transmission de la Mère à l'Enfant
S-3G	: Stabilité Genre Garantie Communautaire Guichet Unique et Gestion de la chaîne d'approvisionnement en médicaments essentiels
SASA	: Start, Awareness, Support, Action
SHF	: Sonic Health Foundation
SOTA	: Chirurgie, Obstétrique, Traumatologie et Anesthésie
SONU	: Soins Obstétricaux et Néonataux d'Urgence
SVS	: Survivant des Violences Sexuelles
UNS	: Unité Nutritionnelle de Supplémentation
UNTA	: Unité Nutritionnelle Ambulatoire
UNTI	: Unité Nutritionnelle Interne
VBG	: Violences Basées sur le Genre
VSBG	: Violences Sexuelles et Basées sur le Genre
WASI	: Wamama Simameni (Femmes levez-vous)
ZS	: Zone de Santé

INTRODUCTION

HEAL Africa (HA) est une organisation nationale congolaise, qui œuvre dans les domaines de la santé/nutrition, protection et éducation/recherche.

Pour l'année 2025, il a été actif dans les provinces de l'Equateur, du Nord-Ubangi, du Congo central, du Nord-Kivu et du Sud-Kivu. Les deux dernières provinces étaient plongées dans une crise humanitaire intense avec mouvements des populations. Les personnes déplacées étaient estimées à 1,84 millions et les retournés à 2,27 millions au Nord-Kivu selon le rapport d'OCHA du 31 Décembre 2025.¹ Et 1,31 millions des personnes déplacées, 911 milles retournées au Sud-Kivu selon le rapport d'OCHA du 30 Novembre 2025.²

HA a travaillé dans un contexte sociopolitique instable marqué par l'insécurité due à la guerre entre les forces loyalistes et le mouvement de l'AFC/M23 d'une part et les ADF d'autre part ; la fermeture des institutions de microfinances ainsi que de l'aéroport. Ce contexte tendu a impacté négativement à la mise en œuvre des interventions salutaires en aggravant l'accès aux services de soins de base aux populations vulnérables. Certes avec beaucoup des difficultés liées à la mobilisation des ressources, avec les fonds disponibles, les interventions ont été effectives ainsi que les soins des malades vulnérables, plus focalisées dans les territoires et villes suivants : Masisi, Nyiragongo, Rutshuru, Lubero, Beni, Kalehe, Uvira, Mwenga, Idjwi et dans les villes de Beni, Goma, Butembo et Bukavu. Certains de ces territoires et villes sont occupés et sous contrôles du gouvernement l'AFC/M23.

A L'hôpital HA, les activités curatives et préventives de routine ont été organisées. La fréquentation a diminué d'une façon générale tandis que dans certains services le nombre des malades vulnérables a augmenté entre autres le service de pédiatrie (les cas de malnutrition) le service de gynéco-obstétrique (les cas des violences basées sur le genre, cas d'accouchement) le service de chirurgie générale et d'orthopédie (les cas de traumatismes liés à la guerre).

Les activités des projets communautaires réparties en trois secteurs (wababa, wamama et watoto) ont été significativement impactés par le démantèlement des camps de personnes déplacées, consécutive à l'occupation de certaines zones par l'AFC/M23, provoquant d'importants mouvements de populations vers leurs zones de provenance. Malgré ce contexte sécuritaire instable et les défis opérationnels qui en ont découlé, HA a poursuivi ses interventions en s'adaptant à la nouvelle dynamique des déplacements. Les actions ont été réorientées vers les zones de retour et les communautés hôtes, garantissant ainsi la continuité de l'assistance et l'accès des bénéficiaires aux services essentiels. De façon particulière, le secteur Watoto a connu un fait encourageant dans ses activités en faveur des Enfants Bien Aimés (EBA).

Le domaine de la formation et recherche a connu une réduction du nombre de médecins formés dans les différents programmes organisés chaque année au sein de HEAL Africa et à la participation aux conférences internationales comparativement aux exercices précédents,

¹ RD Congo : Situation humanitaire dans la province du Nord-Kivu, Rapport de situation #1 16 janvier 2026, OCHA, 22/01/2026

² RD Congo : Situation humanitaire dans la province du Sud-Kivu
Rapport de situation # 11 15 décembre 2025

néanmoins, les publications scientifiques ont été réalisées. Malgré ce ralentissement, la qualité de l'enseignement et l'excellence académique sont demeurées au centre de nos priorités.

LES GRANDES RÉALISATIONS DE L'ANNÉE 2025

A. HÔPITAL ET CENTRE DE SANTÉ HEAL AFRICA

- Prise en charge médico-chirurgicale et nutritionnelle des 1504 personnes affectées par la guerre de la prise de Goma, parmi lesquelles 1032 blessés.
- Réhabilitation et remise à condition du bloc opératoire principal de l'hôpital,
- Rénovation et remise à service de deux ambulances endommagées lors des opérations de secours pendant la guerre de la prise de Goma.

B. PROJETS COMMUNAUTAIRES

- Introduction de l'utilisation du b-CPAP (CPAP à bulle) dans le service de néonatalogie de l'hôpital HEAL Africa et dans 5 autres formations médicales de la région.
- Sauvegarde de plus de 60 enfants dont la vie était immédiatement menacée par la guerre de la prise de Goma en Janvier 2025. Ces enfants ont été progressivement remis à leurs familles.
- Mise en œuvre effective de la localisation de l'aide humanitaire en capacitant deux organisations non-gouvernementales locales (FOSIP et AVSD) qui ont pu obtenir le financement de Fonds Humanitaires de la RDCongo.
- Avec le projet NORAD, HA a réhabilité et équipé 6 écoles dans la ZS de Mutwanga, une zone jadis en proie à l'activisme armé des rebelles ADF de l'Ouganda.

C. FORMATION ET RECHERCHE :

- Dr Mbida Bienvenu a fini sa formation en Chirurgie pédiatrique dans le programme COSECSA. Il est le premier spécialiste dans ce domaine dans la province du Nord-Kivu.

DEFIS RENCONTRÉS EN 2025

- Afflux des blessés de la guerre de la prise de Goma qui a mis une forte pression sur les ressources de l'hôpital HEAL Africa.
- Fermeture des banques rendant difficile l'accès au cash pour bien mener les activités.
- Fermeture de l'aéroport international de Goma rendant la mobilité difficile et coûteuse
- Augmentation de la vulnérabilité de la population augmentant la facture des soins des vulnérables.
- Arrêt des exonérations en eau et en électricité par les nouvelles autorités.

SUJETS DE PRIERE

- Prier pour la paix et la stabilité dans l'Est de la RDC,
- Prier pour la continuité des activités de HEAL Africa dans tous ses domaines d'intervention.

I. CENTRE DE SANTÉ AMANI HEAL AFRICA

I. 1. CONSULTATIONS PREVENTIVES

Le Centre de Santé a offert les services préventifs suivants :

- Consultation prénatale (CPN) : **3642** femmes enceintes ont consulté,
- Consultation post natale (CPoN) : **676** femmes ont été vues,
- La consultation préscolaire (CPS) : **10560** consultations ont été faites et pour la vaccination **596** enfants ont complété leur calendrier vaccinal
- La prise en charge intégrée de la malnutrition aigüe (PCIMA) : **480** incluant les femmes enceinte et allaitantes (FEFA) ainsi que les enfants de 6-59 mois ont été vus dans l'unité nutritionnelle de supplémentation (UNS).
- La Planification Familiale (PF) : **1314** femmes ont adhéré aux méthodes PF,
- Suivi de Diabétique : **413 patients** diabétiques ont suivi l'éducation sur leur état de santé, parmi lesquels **323** nouveaux cas et **90** anciens cas.
- Prévention du paludisme : **1398** moustiquaires imprégnées ont été distribués aux FEFA.

I.2. CONSULTATIONS CURATIVES

- Le centre de santé (CS) a fait **3412** consultations externes dans le cadre des soins curatifs.
- **30** patients ont été mis en observation au CS (16 femmes et 14 hommes).
- **84** patients (31 hommes et 53 femmes) ont été transférés à l'Hôpital HA pour une meilleure prise en charge.
- **260** enfants de 0-5 ans ont été vus dans l'unité nutritionnelle de traitement ambulatoire (UNTA) et **321** dans l'unité nutritionnelle de traitement intensif (UNTI).
- La maternité localisée au CS a accouchée **66** femmes,
- Dans la lutte contre le paludisme, 1511 test rapide de malaria ont été réalisés parmi lesquels **740** étaient positifs (**soit 48,97%**) ;
- Prise en charge de la tuberculose : **108** patients ont été identifiés avec la tuberculose parmi lesquels **53 (49,07%)** avaient une tuberculose pulmonaire et **55 (50,9%)** une tuberculose extra pulmonaire.

II. HÔPITAL HEAL AFRICA

L'hôpital a accueilli **45 482** patients (**26 362** féminins, **19 120** masculins), **12 968** (28,5%) étaient des nouveaux patients et **32 514** (71,5 %) des anciens patients. Sur les **45 482** patients vus, 4662 étaient des enfants de moins de 5ans (10.3%), **6819** ont été admis aux urgences (14,9%). Parmi les femmes reçues **5 130** étaient enceintes (11%). Tous ces patients ont été suivis dans les 4 départements dont la capacité d'accueil est estimée à 256 lits et le taux d'occupation durant l'année était en moyenne de 54%.

Lors de la prise de Goma par le M23/AFC, HEAL Africa a été fortement touchée, ses **deux ambulances** ont été endommagées pendant des opérations de secours, l'hôpital a accueilli **1032 cas** des blessés de guerre, plus spécifiquement **517 blessés** étaient enregistrés dans les 4 premiers jours. Cette situation a affecté l'hôpital dépassant largement sa capacité d'accueil des malades avec une forte pression sur ses ressources matérielles, financières et humaines. Une prise en charge médico chirurgicale et nutritionnelle a été assurée pour un total de 1032 blessés parmi lesquels 753 hommes (0 à 17 ans 101 cas et 18 ans et plus 652 cas) soit 72.9% et 279 femmes (0 à 17 ans 110 cas et 18 ans et plus 169 cas) soit 27.1%.

Tableau 1. Répartition des blessés de guerre prise en charge à l'hôpital HA

Age	Homme	Femme	Total
0 à 11mois	7	12	19
1 à 5 ans	12	33	45
6 à 17 ans	82	65	147
18 ans et plus	652	169	738
Total	753	279	1032



Afflux des blessés dans les quatre premiers jours



Ambulances endommagées pendant les opérations de secours

II.1. MÉDECINE INTERNE

Dans le service de médecine interne, 7 944 malades ont été suivi en ambulatoire et 2 063 en hospitalisation. Les maladies les plus fréquentes étaient les suivantes : Infection Oto-rhino laryngologique, SIDA clinique, infections respiratoires aiguës, insuffisance rénale aiguë (IRA), affection dermatologique, Fièvre typhoïde, affection cardio vasculaire, Cirrhose hépatique, Accident vasculo-cérébral (AVC), ect.

II.2. PÉDIATRIE

Dans le service de pédiatrie, 4 662 patients ont été suivi en ambulatoire et 2 292 enfants en hospitalisation. Les pathologies suivantes ont été fréquentes : affections néonatales, bronchite asthmatiforme, infection ORL, méningite, drépanocytose, la malnutrition ect.

II.3. GYNÉCOLOGIE – OBSTÉTRIQUE

Outre le suivi général de la femme, le département est spécialisé dans la chirurgie réparatrice des fistules et d'autres complications gynécologiques. Ces interventions se faisaient en Outreach (Beni) ainsi que dans l'hôpital HA à Goma.

3.1. SERVICE DE MATERNITÉ

Pour l'année 2025, le service de maternité a admis 2 269 patientes parmi lesquelles 1140 ont accouché par différentes voies.

Tableau 2 : Répartition des accouchements

Indicateur	Nombre	%
Accouchement eutocique	509	44,6%
Accouchement dystocique par voie basse	15	1,3%
Accouchement par voie basse sur un utérus cicatriciel	11	1,1%
Accouchement par césarienne d'urgence	428	37,5%
Accouchement par césarienne programmé	177	15,5%
TOTAL accouchement	1140	100%

Commentaire : La majorité des accouchements était eutocique soit 44.6 % suivi de césariennes d'urgence soit 37.5%.

3.2. CHIRURGIE RÉPARATRICE DES FISTULES ET AUTRES COMPLICATIONS GYNÉCOLOGIQUES

Pour la chirurgie réparatrice, **2 554 patientes** ont été réparées parmi lesquelles **1 399 actes** étaient spéciaux.

Tableau 3 : Répartition des actes spéciaux

Actes spéciaux		Goma	Outreach	Total
Gynéco Obstétrique	- Hystérectomie par voie basse	242	53	295
	Réparation fistules uro-génitales	502	27	529
	Réparation fistules digesto-génitales	21	0	21
	Réparation du périnée	422	15	437
	Réparation des autres complications	112	5	117
Total		1 299	100	1 399

Commentaire : le nombre des fistules uro-génitales a été plus marquant pour l'année 2025.

3.3. SURVIVANT(E) S DES VIOLENCES SEXUELLES.

Au total 3 756 survivants de viol (3747 femmes et 11 hommes) ont été suivis d'une façon holistique selon les besoins. Sur 3 756 suivis, 1 791 (soit 48%) ont été reçu-e-s dans les 72 heures post-viol et ont reçu des kits PEP (100%). 17% soit 630 étaient des enfants âgés de moins de 18 ans. 290 grossesses issues de viol ont été enregistrés. Les 11 hommes ont connu le viol lors de kidnapping, prise d'alcool et violés par les autres hommes.

II.4. CHIRURGIE ET ORTHOPÉDIE

Au total **2 017 actes** chirurgicaux ont été réalisés en chirurgie générale et orthopédie traumatologie avec **5 728 actes** complémentaires (plâtrage, fixation, pansements, décapage...). Ces interventions se sont déroulées à Goma et en Outreach. Sur les 2 017 actes, **625** étaient des actes spéciaux parmi lesquels **190** pour la Chirurgie générale et **435** pour orthopédie.

Concernant la prise en charge des pieds bots, **1 170** enfants âgés de moins de 2 ans ont été suivis selon la **méthode PONSETTI** dans les 16 cliniques appuyées.

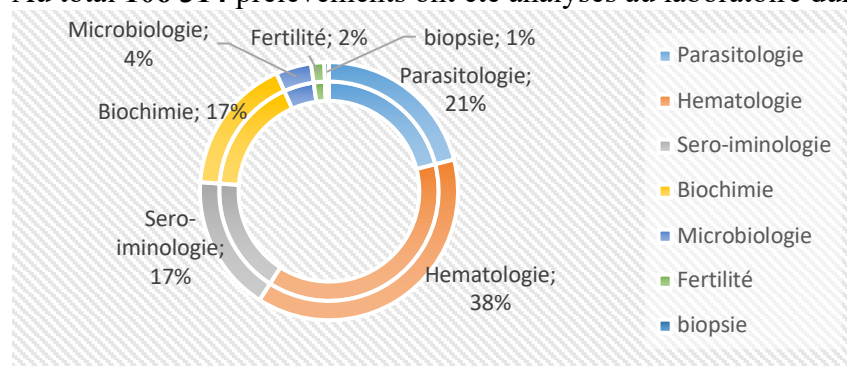
Tableau 4 : Répartition des interventions spécialisées en chirurgie générale et orthopédie

Service	Type d'intervention	Goma	Outreach	Total
Chirurgie Générale	Thyroïdectomie	3	0	3
	Réparation Fente labiale	52	112	164
	Réparation Spina bifida	2	0	2
	Craniotomie	14	0	14
	Réparation Hypospadias	0	0	0
	Mastectomie	2	0	2
	Réparation d'imperforation annale	1	0	1
	Cholécystectomie	2	0	2
	Catastrophe abdominale	2	0	2
Sous-total		78	112	190
Orthopédie traumatologie	Ostéosynthèse / SIGN	144	0	144
	Ostéosynthèse / Autres	284	0	284
	Prothèse totale de Hanche (PTH)	0	0	0
	Prothèse totale de Genou (PTG)	0	0	0
	Ténotomie	7	0	7
Sous-total		435	0	435
Total général		513	112	625

II.5. LES SERVICES PARAMEDICAUX

5.1. LABORATOIRE

Au total **106 314** prélèvements ont été analysés au laboratoire durant l'année 2025.



Les examens hématologies sont prédominant (38%) suivi de la parasitologie (21%) puis de la biochimie et la séro-immunologie.

Figure 1 : examens de laboratoires réalisés

5.2 EXAMENS D'IMAGERIE MÉDICALE

En 2025, **20 582 examens** d'imagerie médicale ont été réalisés :

Tableau 5 : Répartition des examens d'imagerie médicale

Examen	2025	Pourcentage %
Radiologie	9253	45.0%
Échographie	9912	48.2%
ECG	763	3.7%
Echographie cardiaque	362	1.7%
CT-scanner	228	1.1%
Endoscopie	64	0.3%
TOTAL	20 582	100%

II.6. LES SERVICES SPECIALISÉES

Tableau 6 : Répartition des patientes traitées.

UNITE	Année 2025	Pourcentage %
Ophtalmologie	1 150	37%
Dentisterie	935	30%
Physiothérapie	1 031	33%
TOTAL	3 116	100%

Histoire de succès (blessé de guerre)

À Goma, la vie a radicalement changé en très peu de temps. Graciane, mère de sept enfants, a vécu un drame. Un jour, alors qu'elle était chez elle avec ses enfants dans le quartier Birere, dans la ville de Goma, une explosion soudaine a brisé le calme. « *C'était comme un cauchemar* », se souvient-elle.



La bombe, dont l'origine reste inconnue, a causé des pertes inimaginables. Deux de ses enfants ont été tués sur le coup. Quatre autres personnes ont été blessées et transportées à l'hôpital HEAL Africa. « *J'étais tellement inquiète pour eux* », a-t-elle dit.

Parmi les blessés se trouvait son fils, Dany KALUME, âgé de 2 ans et 4 mois. L'enfant blessé a été transporté d'urgence à l'hôpital HEAL Africa où il a été immédiatement emmené en salle d'opération.

Il s'agissait d'une urgence. L'enfant a subi une intervention chirurgicale très longue et complexe. Nous remercions Dieu, Dany a survécu. « *Grâce à l'engagement du personnel médical de l'hôpital HEAL Africa, mon enfant Danny est toujours en vie, ici avec moi* », a affirmé Graciane avec gratitude.

Elle appelle les autorités et les partenaires à continuer de soutenir l'hôpital HEAL Africa dans

son rôle vital pour les habitants de Goma et celui de la RDC en général, surtout en cette période très difficile où tant de personnes de Goma traversent des souffrances inimaginables.

Graciane n'est pas la seule à traverser une période compliquée. Son histoire est similaire à celle d'innombrables familles touchées par la violence dans la région. Elle prie pour que la violence cesse dans la région pour le bien de tous. « *Je veux un avenir meilleur pour mes enfants et pour tous ceux qui souffrent* », a-t-elle conclu.

III. PROJETS COMMUNAUTAIRES

III.1. DE LA LOCALISATION DE L'AIDE HUMANITAIRE

En 2025, HEAL Africa a soutenu 15 organisations locales, parmi lesquelles 9 organisations féminines (WLO), 4 organisations de personnes vivant avec handicap (OPD) et 2 autres œuvrant pour la promotion des droits des femmes. Dans le cadre de son engagement pour la localisation de l'action humanitaire, HEAL Africa a évalué leurs capacités institutionnelles et mis en place un plan d'accompagnement adapté.

Ces organisations ont bénéficié d'un renforcement de compétences sur des thématiques essentielles à leur efficacité en matière de gestion financière, gestion des ressources humaines, suivi, évaluation, apprentissage et monitoring, en conformité et gestion des risques.

N°	ONG	Noms complets
<i>Nord-Kivu</i>		
1	WT	Women Today
2	AVSD	Action des Volontaires pour la Solidarité et le Développement
3	SADI	Solidarité pour les Actions de Développement Intégral
4	AHDI	Actions Humanitaires pour le Développement Intégral
5	DFFPC	Dressons nos Fronts Femmes Paysannes Congolaises
6	SOPEHD Asbl	Solidarité des Parents d'Enfants Vivant avec Handicap et Débilité
7	AUDICONGO Asbl	Action Unies pour le Développement Intégral en RD Congo
8	SPN Asbl	Save the People in Need
9	CYW Asbl	Change Your World
<i>Sud-Kivu</i>		
10	HOL Asbl	Hope Of Life
11	FOSIP Asbl	Femmes organisées dans le système intégré du progrès
12	AGSAMH Asbl	Association des Groupes Solidaires d'Assurance Maternité et de la prévention d'Handicap
13	UFPADI	Union des Femmes et Peuples Autochtones Intégré
14	COSAMED	Conseil sur la Santé et l'Académie de Médecine
15	AFRIYAN	African Youth and Adolescents Network on Population and Development

A travers cet appui, ces acteurs locaux sont désormais mieux outillés pour défendre les droits des femmes, promouvoir l'inclusion des personnes handicapées et contribuer activement au développement de leurs communautés. Cette dynamique de renforcement s'est traduite par des résultats concrets en matière d'accès direct aux financements humanitaires.

En effet, parmi les organisations locales accompagnées au cours de cette période, deux ont réussi à mobiliser des fonds du Fonds Humanitaire RDC à l'issue de processus compétitifs :

- **FOSIP** : bénéficiaire d'une allocation de réserve dans la Zone de Santé de Nundu ;

- **AVSD** : bénéficiaire d'un financement issu d'une allocation standard dans la Zone de Santé de Masisi.

Ces résultats illustrent l'efficacité de l'approche de localisation mise en œuvre par HEAL Africa, en favorisant non seulement le renforcement des capacités locales, mais aussi l'accès accru des organisations nationales aux mécanismes de financement humanitaire.

III.2. LES ACTIVITÉS DE NOS SECTEURS

III.2.1. SECTEUR WATOTO

2.1.1. *DOMAINE DE LA SANTÉ*

a. **Prise en charge des nouveau-nés**

L'unité de soins intensifs néonataux a enregistré **468 nouveau-nés** parmi lesquels 100 avec détresse respiratoire, 49 prématurés, 42 avec asphyxie et 277 avec infections néonatales.

Avec l'acquisition des équipements VayuBCPAP, 35 nouveau-nés ont été prise en charge par les machines dont 32 ont survécu (soit 91,42%). Donnant un taux de survie au-dessus de celui de l'OMS qui est estimée entre 61-74 %³

« HEAL Africa et MGH/Harvard : une histoire de Pâques de nouvelle vie et d'espoir à Goma »

La République démocratique du Congo (RDC) est parmi les pays qui ont les taux de mortalité périnatale les plus élevés au monde (bébés mourant dans la première semaine de vie⁴), en partie à cause de la distance que les futures mères doivent parcourir pour trouver un hôpital mais aussi de l'incapacité de nombreux hôpitaux dans cette région à fournir un soutien essentiel aux nouveau-nés en détresse respiratoire, la première cause de décès chez les nouveau-nés dans l'est de la RDC.

³ <https://iris.who.int/server/api/core/bitstreams/74b12494-f213-4b5b-9533-18442147e1fb/content>, information du 23/01/2025

⁴ Kahiriraa, M.J., Namyalo, J., Moubarak, N. et al. La mortalité périnatale et ses prédictors dans la ville de Beni, République démocratique du Congo : une étude transversale. Santé maternelle, néonatal et périnatal 10, 14 (2024). <https://doi.org/10.1186/s40748-024-00184-6>

Grâce aux partenaires de HEAL Africa, Global Strategies et International Ministries, nous avons découvert un groupe appelé « Vayu Global Initiative » aux États-Unis (Massachusetts) qui, grâce à leurs collaborateurs du Mass General Hospital et de l'Université Harvard, avait développé un système de ventilation CPAP (pression positive continue des voies respiratoires) pratique et à faible coût pour sauver les bébés mourant de détresse respiratoire. Nous les avons contactés il y a plusieurs semaines, peu de temps après l'attaque dévastatrice contre la ville de Goma qui a fait des milliers de morts et notre hôpital débordé, ce n'est pas le meilleur moment pour demander à quiconque de venir dans l'Est du Congo... Mais cela ne semblait pas influencer l'équipe. Ce qui nous semblait impossible à l'époque, ce n'était pas pour Dieu.

« Bien sûr, je pense que nous pouvons faire cela », a répondu le Dr Thomas Burke, directeur du programme

MGH/Harvard à Boston.

« En fait, deux de nos médecins sont en mission en Afrique de l'Est ; laissez-moi voir s'ils peuvent traverser jusqu'au Congo et installer cela pour vous, et d'ailleurs, nous

pourrons probablement vous fournir

8 à 10 de ces nouveaux ventilateurs si HEAL Africa peut à son tour former d'autres centres de référence dans votre région à les utiliser. »



Les équipes VAYU et Global Strategies sont arrivées la semaine dernière juste avant Pâques et ont passé six jours avec nos médecins et infirmières : trois jours de formation, une journée pour installer le matériel et deux jours de surveillance. Le lundi de Pâques, alors qu'ils se préparaient à quitter le Congo pour retourner au Kenya, un bébé prématuré est né à HEAL Africa avec des difficultés respiratoires. Alors que la couleur du bébé s'estompait (et que les membres de l'équipe de visite faisaient leurs valises), les infirmières de HEAL Africa ont emmené l'enfant en urgence à l'unité de soins intensifs néonataux et l'ont mise sur la nouvelle « machine à respirer ». La réponse fut immédiate... La couleur et le ton se sont améliorés, la fréquence respiratoire a baissé, et le taux d'oxygène du bébé s'est nettement amélioré.



Un bébé désormais en bonne santé... et une technologie qui sera partagée et utilisée dans l'un des milieux les plus pauvres et fragiles du monde. Dieu a utilisé les relations, la connectivité et l'engagement pour ramener un enfant des morts à la vie. Un miracle du lundi de Pâques après la résurrection... L'un des nombreux que nous avons témoigné, reconnu et loué dans cette région du monde !

Tu es le Dieu qui fait des merveilles ! Psaume 77:14

b. Prise en charge pédiatrique du VIH dans le Children Aid Program (CAP) :

Le programme CAP a accompagné 626 enfants, adolescents et jeunes, parmi lesquels 561 VIH positifs, tous sous ARV (100%). Sur les 561 patients, 225 ont fait leur monitoring de charge virale (40.10%) et 214 (95.11%) ont supprimé leur charge virale. Un total de 456 (94.02%) adolescents et jeunes sur 485, âgés de plus de 12 ans, connaissent leurs statuts sérologiques.

Tableau 7 : Activités de CAP par rapport à l'objectif 95/95/95 de l'OMS

Indicateurs	Effectifs	Taux	95/95/95	ECART
Patients suivis	626			
Patients VIH Positif	561	90%		
Patients sous ARV	561	100%	100%	0,00%
Patients sous ARV avec charge virale faite	225	40,10%		
Patients sous ARV ayant supprimés leur charge virale	214	95,11%	95%	0/00%
Patients sous ARV avec charge virale non supprimée	11	4,89%		
Patients sous ARV n'ayant pas fait la charge virale	336	59,89%		
Sous ARV âgés de > 12 ans	485	86,45%		
Sous ARV > 12 ans et plus connaissant leur statut	456	94,02%	95%	0,98%

Commentaire : 100% patients reçoivent des ARV, 95,10 % ont supprimé leur charge virale et 94,02% des patients âgés de 12 ans connaissent leur statut sérologique.

c. Prévention de la transmission du VIH de la mère à l'enfant (PTME) :

HEAL Africa a suivi 142 enfants exposés (66 nouveaux et 76 anciens). Au total 24 nourrissons ont atteint 18 mois et parmi eux 20 sont revenus pour le dépistage (83.3%). Tous avaient une sérologie VIH négative (soit 0 % de transmission). L'examen de PCR était négatif chez 6 (0% de transmission à la naissance).

d. Note sur le Dépistage et Conseil Initié par le Prestataire (DCIP) :

Parmi les 38 enfants âgés de 0-9 ans reçus dans le département de pédiatrie via DCIP 13 (34.2%) étaient positifs. Dans le même programme, de 20 adolescents de 10-19 ans dépistés, 7 (35.0%) étaient positifs.

e. Prise en charge Intégrée de la Malnutrition Aigüe (PCIMA) :

Dans les 3 unités de prise en charge nutritionnelle 1061 patients malnutris ont été suivis : 260 en UNTA, 480 en UNS et 321 en UNTI.

Tableau 8 : Répartition des cas de Malnutrition aigüe sévère (MAS)

Indicateur	UNS				UNTA		UNTI		TOTAL	
Sexe	F	G	FE	FA	F	G	F	G	F	G
# de cas MAS identifiés et dépistés (UNS)	165	158	62	95	0	0	0	0	322	158
# MAS suivi en ambulatoires (UNTA)	0	0	0	0	138	122	0	0	138	122
# de cas suivis en hospitalisation (UNTI)	0	0	0	0	0	0	170	151	170	151
# de cas déchargés	165	158	62	95	113	109	153	135	588	402
# de cas guéris	162	154	65	96	55	81	172	124	550	359
# Décès	0	0	0	0	0	0	2	4	2	4
# Abandons	7	6	1	2	7	3	0	0	17	9
# de cas admis testé VIH +	0	0	0	1	0	1	1	1	2	2
# de cas admis testé VIH -	0	0	0	0	0	0	169	150	169	150
Taux de guérison									93,31%	
Taux de décès									0,61%	
Taux d'abandons									2,63%	
Taux de VIH+									0,8%	

Commentaires : On note un taux de guérison de 93,31% supérieur à la moyenne acceptable du PRONANUT (75%) et un taux de décès de 0,61% inférieur au standard acceptable de 5%.

1.2. DOMAINE DE LA PROTECTION ET RÉPONSE AUX VIOLENCES BASÉES SUR LE GENRE

a. Prise en charge médicale des cas VSBG

Dans la protection et réponse VSBG, HEAL Africa a soutenue 5 444 enfants et adolescents au travers 7 projets localisées dans 34 Zones de santé dont 28 au Nord-Kivu (dans 51 CS, 16 CSR et 26 hôpitaux) et 6 au Sud-Kivu (dans 29 CS, 2 CSR et 5 hôpitaux).

Tableau 9 : Prise en charge de cas de VBG chez les mineurs.

Sexe	G	F	Total	%
Cas identifiés	263	5181	5444	
# cas identifiés dans les 72 heures	25	3309	3334	61.2%
# cas ayant reçu le KIT PEP	13	3263	3276	98%
Grossesse issue de viol	0	235	235	4.5%
Prise en charge psychologique	263	5181	5444	100%
Nombre des survivants ayant reçus les conseils légaux	24	100	124	2.27%

Commentaire : Sur les 3 334 survivant(e)s identifiés dans les 72heures 3 276 ont reçu les Kits PEP (98%).

b. Espaces amie des enfants et adolescents

L'espace amie d'enfants encadre plusieurs catégories d'enfants et adolescents chaque année. Pour cette année nous avons accompagnés 352 enfants. La thérapie Net, la capoeira, la danse et l'écoute active sont des approches utilisées enfin de bien aider les enfants.

Tableau 10 : Répartition des enfants accompagnés dans les espaces amis d'enfants.

Catégories	0 -5 ans		6 - 12 ans		13-17 ans		Total
	F	G	F	G	F	G	
Enfants VVS	0	1	7	1	43	0	52
Enfants issus de viol	0	2	5	3	16	1	27
Enfants en situation difficiles	0	13	11	67	123	59	273
TOTAL GENERALE	0	16	23	71	182	60	352

Commentaires : les enfants en situation difficiles ont constitué plus de la moitié de notre cohorte.

1.3. DOMAINE DE L'ÉDUCATION

Dans le domaine de l'éducation, **395 enfants et adolescents** de toutes catégories ont bénéficiés de l'éducation suivant différentes approches :

a. Récupération des enfants en rupture scolaire (Tuungane school)

Ce programme a enregistré **73 enfants** (21 filles et 52 garçons en rupture scolaire parmi lesquels :

- 41 enfants (26 filles et 15 garçons) ont été encadrés suivant le cursus normal. Parmi eux 6 (14%) ont abandonné le programme au courant de l'année. Des 35 enfants qui ont fini l'année, 3 ont eu une cote inférieure à la moyenne alors que 32 ont réussi avec une moyenne de taux de réussite de 92,5%.
- 32 enfants (21 garçons et 11filles) dont les parents ont été hospitalisés n'ont pas fini l'année. Ils ont intégré leurs écoles de provenance après la sortie de l'hôpital de leurs parents.

b. Scolarisation des enfants en situation défavorisée

Goma Student Fund (GSF) : **322 écoliers** dont 165 filles (51,24%) et 157garçons (48,76%) ont fini l'année scolaire 2023-2024. Leur taux moyen de réussite était de 90,06% (290 réussites sur 322 élèves). Tous les 37(100%) élèves finalistes ont obtenu les **certificats de fin d'étude primaire**.

Histoire de succès Secteur Watoto

La joie d'une mère : la naissance en toute sécurité de jumeaux.

À 33 ans, cette mère de neuf enfant originaire de Bujovu porte chaque jour le poids de la survie. Elle vend des fruits pour subvenir aux besoins de sa famille, tandis que son mari, autrefois porteur



de bagages à l'aéroport, a du mal à trouver un emploi stable depuis que l'aéroport a fermé. « Notre vie a changé depuis cette guerre. Même mon commerce ambulante ne rapporte pas grand-chose », explique-t-elle.

Chaque jour était déjà une lutte, et la grossesse ne faisait qu'ajouter au fardeau. Elle a néanmoins persévéré dans son travail pour que sa famille ait de quoi manger et un toit au-dessus de sa tête.

Le jeudi 24 juillet, alors qu'elle vaquait à ses occupations habituelles, elle s'est soudainement sentie mal. Sans hésiter, elle a marché jusqu'à l'hôpital HEAL Africa, situé à près de 5 kilomètres. « *Quand*

je suis arrivée, j'ai été bien accueillie et immédiatement examinée », se souvient-elle.

L'équipe médicale a rapidement découvert que ses bébés ne bougeaient pas. Consciente de l'urgence, elle l'a immédiatement préparée pour une intervention chirurgicale. En quelques heures, elle était dans la salle d'opération.

L'intervention lui a sauvé la vie. Elle a donné naissance à deux petits garçons en bonne santé, pleins de vie et en bonne santé. Les larmes aux yeux, soulagée et joyeuse, elle a déclaré : « HEAL Africa a sauvé mes bébés grâce à son intervention immédiate lorsqu'ils ont découvert qu'ils ne bougeaient plus. Ils ne se sont pas souciés de qui j'étais, ni de mes moyens financiers. »

La famille, déjà mise à rude épreuve par les difficultés de la guerre, n'aurait pas pu assumer les frais. Pourtant, HEAL Africa a fourni des soins gratuitement, avec dignité et compassion. « *Nous n'avions pas assez d'argent, car nous essayions d'économiser, mais les questions de subsistance telles que la nourriture et le loyer restent un problème. Que Dieu bénisse HEAL Africa pour m'avoir soignée gratuitement et avec beaucoup d'attention. Je n'ai pas grand-chose à offrir, si ce n'est ma sincère gratitude. Je suis tellement heureuse de rentrer chez moi avec mes jumeaux en bonne santé.* »

Pour cette mère, ce qui aurait pu être une tragédie s'est transformée en une célébration de la vie. Son histoire nous rappelle l'espoir et la guérison que HEAL Africa et ses partenaires rendent possibles, même dans les moments les plus difficiles.

III.2.2. SECTEUR WAMAMA

2.2.1. PREVENTION DES VIOLENCES BASÉES SUR LE GENRE

Dans le cadre de la prévention VSBG, HA en collaboration avec les divisions de la santé des provinces (Nord-Kivu, Sud-Kivu, Tanganyika) a travaillé avec les structures communautaires (CODESA, CAC, RECO, RECOPE, CN, WA MAMA SIMAMENI) pour faire passer les messages de sensibilisation utilisant plusieurs canaux (Media, sensibilisation des masses, porte à porte, dépliants, les affiches, etc.) avec l'approche SASA (Start, Awareness, Support and Action) aussi bien que Théâtre narratif.

Tableau 11 : Résultats de la mobilisation communautaire

MOBILISATION COMMUNNAUTAIRE			
Personnes touchées par les messages de sensibilisation	NORD-KIVU	SUD-KIVU	Total
Hommes	27 319	149	27 468
Femmes	37 615	197	37 812
Garçons	23 085	125	23 210
Filles	32 992	131	33 123
TOTAL			127 550

Commentaire : Au total 127 550 personnes ont été touchées par les messages de sensibilisation pour le changement de comportement.

2.2.2. RÉPONSE HOLISTIQUE AUX VIOLENCES SEXUELLES ET BASÉES SUR LE GENRE (VSBG).

Dans la prise en charge holistique de VSBG, les approches OSC (one stop center) /CISM (Centre Intégré des Services Multisectorielles) et gestion des cas ont été utilisées dans 31 hôpitaux généraux, 18 Centres de santé de référence et 80 Centres de Santé. **27 038 cas de VBG (180 hommes, 21 414 femmes, 263 garçons <18 ans et 5 181 filles <18 ans)** ont eu accès aux services selon leurs besoins exprimés.

Tableau 12 : Répartition de cas de VSBG pris en charge en 2025

Indicateurs	NORD-KIVU	SUD-KIVU	Total	%
# cas VSBG	23 588	3 450	27 038	
Filles	4 224	957	5 181	19 %
Garçons	250	13	263	0,97%
Femmes	18 959	2 455	21 414	79,19%
Hommes	155	25	180	0,66%
Viol	19 545	2 367	21 912	81%
Mariage Forcé	968	87	1 055	3,9%
Agression Sexuelle	1 791	469	2 260	8,4%
Agression Physique	757	234	991	3,7%
Denis de ressources	259	195	454	1,7%
Violence psychologies	268	98	366	1,4%
Assistance psychosocial	23 588	3 450	27 038	100%
# Cas accompagnés par les psychologues cliniciens	19 339	3 277	22 616	83,6%
# des survivant-e-s admis-e-s dans 72heures	15 585	1 169	16 754	76,5%
# des survivant-e-s ayant reçu Kit PEP	15 444	1 112	16 556	90,8%
# des Cas de viols identifiés pour IST	11 073	2 482	13 555	61,9%
# des Cas IST prise en charge	8 326	592	8 918	65,8%
# des Grossesses issues de viol	828	355	1 183	5,5%
# d'Accouchement de grossesse issues de viol	219	14	233	19,7%
# Plaintes reçues au niveau de la clinique juridique/Conseils légaux)	387	113	500	1,8%
# Dossiers initiés	15	1	16	6%
# Jugement rendus	2	2	4	25%
# Partenaire intime	180	0	180	0,6%
# Personnes en uniforme (policiers, militaires)	6 641	892	7 533	26,78%
Auteurs Civils / Autre non identifié	11 329	2 297	13 626	48,4%
Porteur d'arme	6 530	261	6 791	24,1%

Commentaires :

- Au total 27 038 survivant(e)s de VSBG ont bénéficié des services de qualité selon les besoins exprimés avec 90,8 % des bénéficiaires ayant reçu le Kit PEP dans les 72 heures suivant le viol.
- Au total 500(1,8%) survivants ont reçu les conseils légaux au niveau des cliniques juridiques.

Tableau 13 : Prise en charge des cas d'exploitation et abus sexuels (EAS) en 2025

Indicateurs	Nombre
Nombre des victimes EAS assistés par HEAL Africa	79
Nombre des filles de moins de 18 ans	62
Nombre des femmes de 18 ans et plus	17
Nombre d'allégation apportée	45
Nombre des plaintes traitées et conclues	0
Nombre d'enfants nées d'EAS	0
Nombre d'investigateurs formés à HEAL Africa	0

Commentaire : la majorité des victimes d'abus et exploitation sexuelles sont des enfants de moins de 18 ans.

2.2.3. PREVENTION ET RÉPONSE À LA TRANSMISSION DU VIH DE LA MÈRE À L'ENFANT (PTME)

Sur un total de 3 642 femmes vues en CPN 1, 1 492 (96,2%) ont été dépistées pour le VIH parmi lesquelles, 9(0,7%) testées positives.

Tableau 14. Prise en charge de cas de PTME

Indicateurs	Nombre	%
Nombre des femmes enceintes vue à la CPN	3 642	
Nombre des femmes enceintes vue à la CPN 1	1 492	41,0
Nombre des femmes enceintes dépistées au VIH	1 283	86,0
Nombre des femmes enceintes testés VIH+(NC)	9	0,7
Partenaires masculins dépistés au VIH	59	4,6
Partenaires masculins VIH+	3	5,1
Nombre des femmes enceintes VIH+ (NC) mis sous ARV	9	100
Partenaires masculins VIH + mis sous ARV	3	100
Nombre des femmes suivi sous ARV (Option B+) AC	317	
Nombre des femmes suivies sous ARV (option B+) AC et NC	326	
Nombre de femmes ayant dosé leur charge virale	153	46,9
Nombre des femmes ayant supprimé leur charge virale	148	96,7

Commentaire : Une proportion de 86% des gestantes ont fait le dépistage à leur première CPN. Toutes les 9 gestantes dépistées VIH positives ont été mises sous ARV (100%).

Histoire de succès :

Le long parcours d'Helen vers la guérison



À 45 ans, la vie d'Helen Mundaka avait été marquée par la douleur et la perte d'espoir. Originaire du village de Karawa, dans la province du Nord Bangi, Helen était autrefois une mère travailleuse et une agricultrice qui soutenait sa famille en cultivant du maïs et du manioc. Sa vie a changé lors de la naissance de son quatrième enfant. Sans établissement de santé à proximité, des complications ont commencé à la maison. L'hôpital le plus proche se trouvait à plus de 50 kilomètres, sa famille la portait sur une civière en bois en marchant pendant des heures, désespérée. À leur arrivée, son bébé était mort dans le ventre. Le travail prolongé a laissé Helen avec de graves blessures qui ont provoqué une paralysie et des fuites constantes. *« Je ne pouvais pas marcher », se souvient-elle. « L'urine et les selles coulaient. J'ai vécu dans la honte. »* Le traitement local n'a apporté aucune amélioration. Au fil des mois, Helen devint de plus en plus isolée. Finalement, son mari l'a abandonnée. *« Il m'a dit que je n'avais plus aucune valeur. »* L'espoir est arrivé par une simple annonce radio. Un voisin a partagé que des médecins de HEAL Africa se rendraient à Karawa pour soigner des femmes souffrant de fistule. Helen partit immédiatement. Après examen, les médecins ont expliqué que son état nécessitait une chirurgie spécialisée à Goma. Ce qui a suivi fut un parcours remarquable de résilience. Hélène traversa les provinces à la recherche de guérison. En moto de Karawa à Gemena. Vol de Gemena à Kinshasa. Et enfin, par avion jusqu'à Goma. Le voyage dura près de trois semaines, un voyage non seulement de distance, mais aussi d'espoir. *« Quand mon fardeau est devenu trop lourd », dit Helen, « HEAL Africa l'a porté pour moi. »* À l'hôpital HEAL Africa, Helen a reçu des soins complets comprenant la chirurgie, un hébergement sûr, des repas nutritifs, des produits d'hygiène et un soutien psychosocial. Sa dignité fut restaurée en même temps que sa santé. Pendant sa convalescence, un conflit éclata à Goma. La peur envahissait la ville, pourtant les équipes médicales restaient avec leurs patients, assurant la continuité des soins et le confort même en cas de crise. *« Me réveiller sans douleur ni embarras me procure une grande joie », dit-elle. « Ça me dit que ma vie m'a été rendue. »* Pendant sa convalescence, Helen a également suivi des cours d'alphabétisation, apprenant à lire et à écrire pour la première fois. Elle rentre chez elle par le même long chemin de retour. Mais cette fois, elle revient restaurée. *« Je suis venue avec rien », dit-elle doucement. « Maintenant, je rentre chez moi avec dignité, espoir et un avenir. »*

L'histoire d'Helen reflète l'impact bouleversant de l'accès à des soins maternels de qualité. Pour des femmes comme elle, la guérison est plus qu'une guérison physique. C'est la restauration de la dignité, de la confiance et de la chance de recommencer.

2.2.4. PROGRAMME D'AUTONOMISATION DE LA FEMME CONGOLAISE

a. Association Villageoise d'Épargne et de Crédit (AVEC) :

Dans le cadre de l'autonomisation de la femme HEAL Africa a mis en place 52 AVEC et a appuyé 1 493 femmes et filles résilientes dans la communauté avec les AGRs. Pour renforcer les épargnes dans les AVEC 502 bénéficiaires ont eu accès aux crédits.

Au total **6 772 bénéficiaires ont reçu les kits de réinsertion socio-économique**, après avoir suivi une formation d'apprentissage des métiers dans différentes filières (coupe et couture, pâtisserie, art culinaire, briquette de charbon, tricotage, coiffure et esthétique), la formation sur la compétence commerciale et la gestion des micros entreprises.

Tableau 15. Nombre d'apprenants des métiers selon les filières organisées.

Mitigation de risque VBG et EAS/Formation Métiers	
Métier	Total
Briqueterie	526
Coupe et couture	2 494
Tricotage	72
Vannerie	5
Pâtisserie	1 139
Coiffure	1 183
Tissage panier	693
Alphabétisation	660
Total général	6 772

Tableau 16. Paramètres relatifs aux AVEC dans les sites appuyés par HEAL Africa en 2025

Tableau des AVEC dans les sites au Nord et Sud Kivu		
Indicateurs	Total en CDF	Valeur en USD
Total AVEC	52	
Valeur moyenne de part	1 000	0,43
Nombre Total Membres	1 493	
Nombre des parts achetées	20 603	
Valeurs Totale des parts achetées	29 349 000	12 760,43
Nombre de Crédits octroyés aux Membres	502	
Valeurs des crédits octroyés	26 246 500	11 411,52
Nombre des personnes assistées	236	
Caisse de solidarité	1 574 500	684,57
Valeur moyenne de parts achetées par membre	22 160	9,6

Commentaire : Ce tableau montre que chaque membre d'AVEC a acheté une valeur moyenne de part de 1000 CDF (0,43\$).

III.2.3. SECTEUR WABABA : NÉHÉMIE, HOMMES ET EGLISE

3.1. PROGRAMME NÉHÉMIE

Dans le cadre de deux approches NEHEMIE et SALT, nos interventions ont ciblé les territoires d'Idjwi pour renforcer les capacités des 7 Comités Néhémie de 18 membres chacun, sur différentes thématiques : la technique de gestion des conflits, la consolidation de la paix, la prévention SGBV/EAS, les formes des violences, la cohabitation pacifique et éducation financière.

Grâce aux Comités Néhémie formés, **287 conflits** ont été identifiés et gérés à travers la médiation conduite par les membres de CN formés.

3.2. MINISTÈRE SPIRITUEL

L'année 2025 :

- 9 811 patients, dont 7 934 adultes et 1 877 enfants, ont été accompagné par des conseillers utilisant l'approche CPT à l'hôpital et au sein de la communauté.
- 31 personnes ont accepté Jésus-Christ comme Seigneur et Sauveur et ont été baptisées (15 pendant la période de Pâques et 16 pendant la période de Noël);
- 750 enfants ont régulièrement assisté à leurs cours à l'école du dimanche (ECODIM). Cependant, pendant les périodes de vacances (Journée africaine de l'enfant, Pâques et Noël), la fréquentation moyenne était d'environ 1 245 enfants ;
- 56 enfants (garçons) en situation difficile ont rejoint le programme « Beloved Children » (Enfants bien-aimés), 35 enfants ont été réintégrés dans leur toit parental ;
- 50 enseignants ECODIM ont été formés à l'utilisation d'outils pédagogiques pour enseigner la Bible aux enfants.

IV. FORMATION ET RECHERCHE (HEAL Africa Training Services)

IV.1. FORMATION

1. PROGRAMME COSECSA

Le département comptait quatre résidents durant cette période : deux résidents du niveau 1 poursuivent actuellement leur formation initiale selon le calendrier prévu. Deux résidents du niveau 2 ont validé leur année avec succès. Ils entament une phase de spécialisation à l'international en neurochirurgie au Kenya et au Rwanda pour la chirurgie plastique.

2. PROGRAMME SOTA

Le programme a maintenu son efficacité opérationnelle en accueillant 16 médecins cette année. Ces derniers ont été répartis en quatre cohortes de formation (4 groupes de 4), permettant un encadrement personnalisé et une maîtrise rigoureuse des compétences transmises

3. MÉDECINE DE FAMILLE

La formation en Médecine de famille a fonctionné avec un total de 9 résidents et tous ont terminé leur deuxième année et ont réussi les examens des aptitudes.

4. CONSORTIUM UNIVERSITAIRE POUR LE TROISIÈME CYCLE EN MÉDECINE (CUTCM)

HEAL Africa en collaboration avec l'UNIGOM a continué la formation de 42 Médecins en spécialisation dont :13 en première année, 11en deuxième année, 6 en troisième année et 12 en quatrième année.

5. FORMATION DES INFIRMIERS EN ORTHOPÉDIE

Au total 69 étudiants ont été encadrés en orthopédie dont : 17en L1, 16 en L2, 17 en L3 et 19 sortants.

6. FORMATION EN SOINS D'URGENCE

La formation en urgence clinique a connu la participation de 41 prestataires répartis dans 5 cohortes respectivement de 9, 8,7 ,8 et 9 participants. Les participants provenaient des provinces de Nord-Kivu, Maniema, Tshuapa, Équateur, Haut-Lomami, Ituri et Haut-Uele.

7. LA FORMATION DES AUMÔNIERS (CHAPLAINCY SCHOOL)

53 personnes ont été formées durant les 2 sessions CPT parmi eux 37 étaient des agents de HA et 16 des membres des églises (des pasteurs, des conseillers et des aumôniers).

8. ENCADREMENT DE MÉDECINS STAGIAIRES.

44 médecins stagiaires ont été encadrés dans différents services de l'hôpital parmi lesquels 20 de l'UNIGOM et 24 de l'ULPGL (12 ont fini en juillet 2025 et 12 ont intégré le stage en Aout 2025).

9. IMAGERIE MÉDICALE

133 prestataires ont été capacités en imagerie médicale : 6 médecins spécialistes, 22 médecins généralistes, 24 médecins stagiaires, 7 infirmiers et 74 étudiants.

10. FORMATION CONTINUE DES STAFF DE L'HÔPITAL

Durant l'année 2025, 18 staff de HEAL Africa ont été formés dans différentes thématiques :

- Utilisation de la nouvelle machine Vayu b-CPAP (CPAP à bulle) en néonatalogie : 5 infirmiers, un médecin et un technicien formés par l'équipe de Vay Global health à Gisenyi, Rwanda.
- Soins Obstétricaux et Néonataux d'Urgence (SONU) : 2 médecins et 1 infirmière formée à Beni par le PNSR.
- Orthophonie : 1 infirmier formé à Brazzaville, République du Congo.
- Capnographie : 1 infirmière anesthésiste formée à Lubumbashi.
- Soins critiques et échographie dans l'unité de soins intensifs : 1 infirmier formé à Kigali.
- Techniques avancées sur la chirurgie sous anesthésie locale sans garrot (technique WALANT) : 2 médecins formés à Bujumbura, en Novembre 2025.
- Développement Personnel et formation de formateurs (Training of Trainers - ToT) : 2 médecins spécialistes de HEAL Africa et Dr Neil W ont pris part à cette séance organisée par PAACS-COSECSEA au Kenya, en Septembre 2025.

11. SPÉCIALISATION EN MÉDECINE

Quatre médecins de l'hôpital HEAL Africa poursuivent leur spécialisation à l'étranger :

- Dr Albin Serugendo continue sa spécialisation en cardiologie (Fellowship) à l'Hôpital Karen à Nairobi, au Kenya.
- Dr Cédric Tsongo, continue sa maîtrise en anesthésiologie et réanimation à l'Université Muhimbili de Dar es Salaam, en Tanzanie,
- Dr Meschack Musubao poursuit sa spécialisation en urologie (Fellowship) à l'Hôpital de Mulago à Kampala, en Ouganda
- Dr Colin Kambale poursuit sa spécialisation en imagerie médicale à Kampala International University, en Ouganda.

12. MENTORAT CLINIQUE EN NÉONATOLOGIE

La néonatalogie a formé 8 prestataires de soins venus de 4 zones de santé (Goma et Beni). Chaque prestataire a eu un kit de réanimation du nouveau-né après 3 mois de formation (ballon d'Ambu, lunette oxygène, thermomètre, chapeau, chausson).

13. FORMATION EN ANESTHÉSIE ET RÉANIMATION

Durant l'année 2025, 11 candidats ont suivi la formation en anesthésie et réanimation dont 10 infirmiers et un médecin.

IV.2. PARTENARIATS, RECHERCHES, CONFÉRENCES ET PUBLICATIONS

2.1. Partenariats avec les universités

En 2025, le partenariat entre HEAL Africa et les universités nationales et internationales est resté en vigueur. Il s'agit de : Université de Goma, ULPGL, Université de Massachusetts, Université de Brown, Université de Dalhousie, Université de Florida. Les chercheurs de HEAL Africa et ceux de ces universités ont collaboré sur des projets de recherches scientifiques.

2.2. Recherche

Le projet de recherche sur la résistance à l'artémisinine en collaboration avec l'Université de Brown (USA) est dans la phase d'analyse des données. Elle est faite par les chercheurs de l'Université de Brown et ceux de HA.

2.3. Conférences organisées par HEAL Africa en 2025

Le 23 mai 2025 : Journée internationale pour l'élimination de la fistule obstétricale. Elle a été célébrée à HA conjointement avec UNFPA, Fistula fondation et PNSR.

Thème de la journée : Sa santé, ses droits- construire un avenir sans fistule.

Orateurs principaux : Professeur Justin Paluku L et Dr Esther Kitambala.

Le 14 novembre 2025 : Journée internationale du diabète. La célébration a connu la participation de médecins spécialistes de la MONUSCO qui ont animé certains thèmes sur le diabète sucré.

Thème de la journée : Le diabète et le bien-être au travail.

Oratrice principale : Dr Eugénie Kamabu M.



Journée internationale pour l'élimination de la fistule obstétricale (23 mai 2025)



Journée internationale du diabète (14 novembre 2025)

a. Présentations scientifiques dans les conférences :

Certains médecins spécialistes de HEAL Africa ont présenté des articles scientifiques dans des conférences internationales. Il s'agit notamment de :

- Caring intensively in world congress of critical care in Vancouver in Canada du 17 au 19 /09/2025 présenté par Dr Mumbere **Kigayi Jean Pierre**.
- Gunshot injuries treated with SIGN nails in HEAL Africa Hospital: Présenté par **Dr John Musubao Katsuva** à la conférence sur le thème "Treatment of difficult fractures through the world", Washington SIGN fracture care international, tenue aux Etats-Unies du 9 au 11/9/ 2025.
- Caring intensively in world congress of critical care, à Dubai du 8 au 10 /09/2025 présenté par Dr Mumbere **Kigayi Jean Pierre**.

b. Participation des agents de HEAL Africa aux conférences internationales

- ✓ Dr Jacques Fadhili, Dr Justin Tsandiraki, Dr Stanislas Batundi, Dr Heritier Shankulu et Dr Neil Wetzig ont pris part à la conférence annuelle de COSECSA tenue à Bujumbura/Burundi en du 4 au 5 décembre 2025.
- ✓ Dr Kigayi JP (Medecin anesthésiste-réanimateur) et Mr Jonas Ngaruye (Infirmier intensiviste -réanimateur) ont participé à la conférence internationale des intensivistes à Dubaï, du 8 au 10/05/ 2025.
- ✓ Dr Kigayi a participé à la conférence internationale ayant pour thème « Critical care research training program » organisée par critical care research academy and word federation of intensive and critical care en ligne puis certifié à Dubaï de septembre 2023 au février 2025.
- ✓ Dr Kigayi a ensuite participé à la conference internationale ayant pour thème « Enhacing safety and quality of anesthesia and surgical comprehensive cleft lip and palate care through research innovation and local capacity empowerment». Elle était organisée par Smile train à Kigali, Rwanda du 22 au 23/05/2025.

IV.3. PUBLICATIONS SCIENTIFIQUES

- **Paluku JL**, Sikakulya FK, **Furaha CM**, et al. LUSSY score predictive of failure of surgical closure of obstetric rectovaginal fistula in the Democratic Republic of the Congo. *Reprod Health*. 2025 Mar 12;22(1):37.
- **Kamabu EM**, **Paluku JL**, Howlett WP, et al. Impact of diabetes mellitus on 30-day mortality among acute stroke patients in northern Tanzania. *PLoS One*. 2025 Apr 17;20(4):e0321988.
- **Paluku JL**, **Aksanti BK**, **Furaha CM**, et al. Knowledge of obstetric fistula and its associated factors among reproductive age women in North Kivu Province (Democratic Republic of the Congo): A community-based cross-sectional study. *Womens Health (Lond)*. 2025 Jan-Dec;21:17455057251396257.
- **Jacques Bake Fadhili** and all. Improving Patient Safety Culture in Conflict-Affected Zones: A Cross-Sectional Survey of North Kivu Surgical Personnel in the Democratic Republic of the Congo *World Journal of Surgery*, 2025-05.
- Jacques Bake Fadhili and all. Factors associated with mortality in surgical patients admitted to a low-resource mixed intensive care unit: a cross-sectional study *BMC Surgery*, 2025-07-03.
- **Jacques Bake Fadhili** and all. Mortality of trauma patients in conflict-affected region: a retrospective observational study of ICU admissions and surgical management *BMC Surgery*, 2025-08-01.
- **Jacques Bake Fadhili** and all. Unintentionally retained surgical gauze presenting as chronic infected fistula to the surgical wound: a report of two cases *Patient Safety in Surgery*, 2025-11-29.
- **Jean-Pierre Mumbere Kigayi** and all. Associated Factors and Outcomes of Cardiopulmonary Resuscitation of Intrahospital Cardiorespiratory Arrests in Adults of North-Kivu in a Resource-Limited Setting: A Cohort Study, , DOI: [10.4236/health.2025.1712099](https://doi.org/10.4236/health.2025.1712099) Dec. 30, 2025

- Nzanu Kikuhe J, Mbindule Kalere E, Mbusa Makata C, **Kakule Kabuyaya M.** Management of a giant antrochoanal polyp in a resource-limited setting from the Democratic Republic of Congo and advocacy for global health equity: a case report. *J Med Case Rep.* 2025.
- **Kasereka Kahuko Deyem,** Lele Mutombo Fabrice, **Kabuyaya Kakule Médard,** Kasereka Masumbuko Claude, Alumeti Munyali. Risk Factors and Predictive Model for Surgical Site Infections After Abdominal Surgery at HEAL Africa Tertiary Hospital in Goma, Democratic Republic of Congo. *East and Central African Journal of Surgery.* 2025, 30(4):20-29.
- **Kabuyaya Médard Kakule,** Mukuku Olivier, Ona Longombe Ahuka, Mekonen Eshete, Van Ye Todd M., Millican Paul, Wembonyama Stanis Okitotsho, Akinja Severin Uwonda. Personal and Cultural Perceptions About Orofacial Clefts in the Democratic Republic of Congo. *Cleft Palate Craniofac J.* 2025 Apr 13; Online ahead of print.

V. RESSOURCES.

V.1. RESSOURCES HUMAINES :

Durant l'année 2025, l'organisation HEAL Africa a fonctionné avec un effectif de **548 agents** parmi lesquels **291(53.1%) hommes et 257 (46.9%) femmes.**

L'hôpital comptait **252** agents sous contrat de travail et de consultance parmi lesquels 120 (47.6%) hommes et 132 (52.4%) femmes. Ces agents sont repartis de la manière suivante :

- 27 médecins parmi lesquels 23 médecins spécialistes et 4 médecins généralistes ;
- 25 agents commis à l'administration ;
- 123 infirmiers ;
- 23 techniciens (laboratoire et imagerie médicale)
- 54 agents paramédicaux et techniciens d'appui.

Dans les **projets communautaires**, **296** agents ont servi pendant l'année 2025. Parmi eux : **125 (42%) femmes et 171 (58%) hommes.**

Le département de HEAL Africa Training Service (HATS) a fonctionné avec un seul agent repris parmi les agents de l'hôpital.

V.2. DONS RECUS /RESSOURCES MATERIELS ET ÉQUIPEMENTS

Le tableau ci-dessous détaille les donations reçues par HEAL Africa de la part de différents partenaires :

Tableau 17. Différentes donations reçues des partenaires en 2025

Date	Articles	Donateurs ou provenance
09/01/2025 et 17/12/2025	EPI (Équipements de protection individuelle), Tests rapides pour malaria (TDR), kit PEP, MILDA rectangulaires et médicaments	Zone de Santé de Goma
04/02/2025	Médicaments, équipements néonatalogies et kinésithérapeute	ABIM
07/02/2025	Médicaments	Les amis de Nadine Lusi
27/02/2025	Médicaments	MONUSCO (Contingents du Bangladesh)
25/03/2025	Nourritures pour les malades blessés de guerre	Médecins sans Frontières
24/03/2025	Médicaments, équipements pour imagerie médicale et le laboratoire	ALIMA
28/03/2025	Médicaments	SIMCO s.a.r.l
21/04/2025	Matériels de réanimation pédiatrique (C-PAP)	Vayu Global Health
14/05/2025	Équipements divers pour la néonatalogie	Kinder Brauchen Frieden
02/06/2025, 17/06/2025	Médicaments, kit chirurgicale, kit d'accouchement, équipements de protection contre les infections contagieuses	DPS/NK
18/06/2025	Matériels de bureau, lits et matelas pour les malades	Johanniter
10/06/2025	Quelques matériels de réanimation néonatale	Kathy Mellor
29/06/2025	Quelques matériels pour la chirurgie traumatologique et orthopédique	SIGN Fracture Care International
03/07/2025, 9/10/2025	Kit PEP et kit de dignité, EPI, matériels médicaux pour cabinet de consultation médicale	STAR EST
10/07/2025, 20/10/2025	Kit d'énergie solaire pour salle d'opération, lampe frontale et moniteur des signes vitaux.	Smile Train
11/07/2025	Usine de production d'oxygène et médicaments	AusHEAL
29/07/2025	Médicaments	Gates Foundation/IMA
30/07/2025	Médicaments	Paluku Lusi/UK
17/09/2025	EPI	Organisation Mondiale de la Santé

V.3. RESSOURCES FINANCIERES (VOIRE FINANCE)

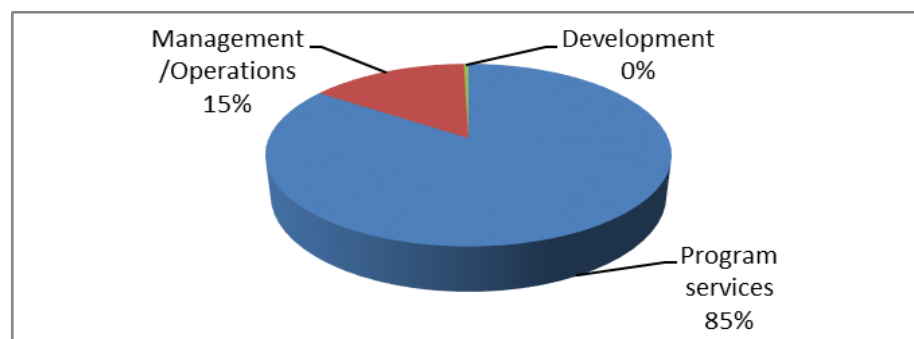


Figure 2 : Répartition des ressources financières de HEAL Africa en 2025

VI. LES RÉALISATIONS DE CERTAINS PROJETS SPÉCIFIQUES

VI.1. RÉALISATIONS DES PROJETS WORLDSHARE

HEAL Africa, avec l'appui financier de ses partenaires, dont WorldShare Australie, a volé au secours de plusieurs personnes en état de vulnérabilité extrême à travers les projets ci-dessous :

1. **Projet UAMUSHO :**

Uamusho a encadré plus de 120 membres au cours de l'année 2025, dont :

- **18 Membres** ont fini leur formation en Coupe-couture à HEALING Arts.
- **22 membres** Uamusho assistés pour les études secondaires.
- **75 membres** ont été actifs dans le programme de changement des mentalités
- **105 membres** ont reçu une assistance psychologique et sociale pendant cette période
- **9 membres** Uamusho sont morts durant cette année 2025.



2. **ECCO (Equipping Church leaders for Counseling Outreach):**

Le projet ECCO équipe les leaders communautaires partenaires de HEAL Africa, dont les pasteurs, aumôniers des écoles, hôpitaux et prisons, les leaders religieux et responsables des églises et chefs d'entité local à travers les formations de renforcement des capacités sur les approches SALT, CPT et MARC.

Durant l'année 2025, ECCO a renforcé les capacités de 50 leaders venus de 16 communautés et églises différentes dans les communautés de Mugunga, CCL, Buhimba, Lac Vert, Bulengo et les environs. Les leaders formés sont entrain de conduire les visites SALT dans leurs communautés respectives.



Capacitation de leaders communautaires et religieux sur les approches SALT, CPT et MARC.

3. Projet MERCY FUND :

Merci Fund assiste les patients vulnérables admis dans l'hôpital HEAL Africa. Pour 2025 : **53 vulnérables** soignés gratuitement avec l'appui Mercy Fund WS.

4. Projet MUGUNGA School & SPONSORSHIP :

- ❖ **32 élèves** sur 32 finalistes inscrits en 6^e année primaire ont eu leurs certificats de fin d'études primaires (100% de réussite)
- ❖ **375 back-to-school kits** distribués à 357 élèves et enseignants de Mugunga school.
- ❖ **15 enseignants et personnel** de Mugunga school formés sur l'identification des enfants avec stress post-traumatique pour leur référencement pour des soins appropriés
- ❖ **357 élèves** sont nourris à l'école au buffet chaque mois par la cantine scolaire de l'école
- ❖ **311 élèves sur 357 inscrits** ont terminé l'année scolaires 2025 : **46 élèves** ont abandonné leurs études suite à la guerre et le déplacement de la population à l'Est du pays.



Distribution de sacs aux élèves de Mugunga school

5. SPONSORSHIP

Le projet Sponsorship a appuyées économiquement **32 Familles des enfants sponsorisés** pour renforcer leurs activités génératrices de revenu pour mieux répondre aux besoins de scolarisation des enfants sponsorisés sous leur responsabilité.



Séance de renforcement des activités génératrices de revenu

6. Projet “Building Peaceful Communities - ENTRUST

Pendant l'année 2025, caractérisée par les guerres répétitives dans toute la partie orientale, le projet « Building Peaceful Communities » a continué ses actions dans le territoire d'Idjwi et a atteint les résultats suivants :

- ❖ **126 leaders** d'Idjwi formés sur les pratiques de l'agriculture de conservation pour lutter contre l'insécurité alimentaire ;

- ❖ **7 Comités Néhémie**, de 18 membres chacun, appuyés pour relancer leurs activités des AGR après l'épisode de la guerre de 2025.
- ❖ **137 microcrédits** octroyés aux membres Néhémie d'Idjwi,
- ❖ **287 conflits** identifiés, gérés et transformés à travers la médiation conduite par membres des Comités Néhémie formés.



Formation sur les pratiques de l'agriculture de conservation pour lutter contre l'insécurité alimentaire à Idjwi

VI.2. PROJET “FOLLOW-UP TRAINED CHAPLAINS”: SALT

La 5^e phase du projet Follow-Up Trained Chaplains : SALT, implémenté par HEAL Africa avec l'appui financier de ECHO via WorldShare UK, capacite les aumôniers, pasteurs et autres leaders ecclésiastes et professionnels de la santé dans l'accompagnement des personnes en souffrance. Le projet SALT a renforcé les capacités de 125 leaders dans l'accompagnement des personnes en souffrances par les nouvelles approches SALT, CPT et MARC que HEAL Africa implémente dans les communautés ; dont : **30 pasteurs et aumôniers** (écoles, prisons, églises, hôpital) à Beni, **30 pasteurs et aumôniers** (hôpital, prisons, écoles, police) à Butembo, **30 pasteurs et aumôniers** (écoles, hôpital, prisons, églises) à Kitsimba, **35 agents de santé** (médecins, infirmiers, psychologues, aumôniers, pasteurs, etc.) des hôpitaux à Goma.



Formation des leaders et professionnels de santé dans l'accompagnement des personnes en souffrances

VI.3. PROJETS FINANCÉS PAR AMERICAIN BAPTIST CHURCHES(ABIM)

International Ministries, le conseil des missions étrangères des Églises baptistes américaines (ABIM), a conclu un partenariat formel avec HEAL Africa en mars 2020 « en tant que collaborateurs pour le règne de Dieu en République démocratique du Congo, ainsi qu'aux États-Unis et au-delà ». Avec le soutien des missionnaires de l'ABIM Ann et William Clemmer, les activités suivantes ont été menées et soutenues en 2025 :

- **Goma Relief : ABIM/OGHS et Fondation Gates**

- Achat de médicaments
- Réparation de deux ambulances
- Achat de carburant pour un générateur hospitalier
- Frais chirurgicaux couverts pour les victimes de traumatisme
- Traitement psychologique couvert pour les victimes de traumatisme
- Traitement couvert pour les victimes de violences sexuelles
- Couverture de l'accouchement naturel et des césariennes pour les femmes indigentes
- **École Tuungane**
 - Contribution annuelle au soutien des programmes et du personnel
 - Fournitures scolaires, sacs à dos, uniformes, fournitures pour enseignants et sorties scolaires
- **EcoDim (école du dimanche)**
 - Formation des enseignants, fournitures, livres et programmes, savon pour les mains et produits de nettoyage
 - Programme de Pâques et visite radio
 - Programme de la Journée internationale de l'enfant africain
 - Programme de Noël (+ chaussures pour 1 370 enfants)
 - École biblique de vacances pour enfants champions
 - Soutien pour 43 élèves, du primaire à l'université
- **EBA (Enfants Bien Aimés)**
 - Des déjeuners sont fournis quotidiennement à 60 enfants
 - Accueilli 58 enfants jour et nuit
 - **Au cours de l'année, 48 enfants ont réuni leurs familles**
 - Des forfaits de réinsertion avec matelas, couverture, riz, haricots, etc.
- **Hôpital**
 - À Soins médicaux et paiement de factures des personnes indigentes
 - Mass General/Vayu : installation de respirateurs pédiatriques et formation du personnel.
- **Femmes de Valeur**
 - Semences et formation pour petites parcelles de jardinage
 - Sessions de formation VSLA et parentalité
 - Fournitures pour de nouveaux cours d'exercice
 - Fournitures pédagogiques pour les cours d'alphabétisation
- **Infrastructures**
 - Installation de deux nouveaux réservoirs de collecte d'eau de pluie de 5 000 litres
 - Contribution au système septique de la chapelle
- **Divers**
 - Programme d'études de master (un personnel pastoral)
 - Séances de détraumatisasson pour enfants et parents
 - Achat de Bibles et impression de livres de chapellenie (100 exemplaires du livre sur le VIH SIDA)

VII. LES ACTIVITÉS FINANCÉES PAR AusHEAL

Les 4 piliers fondamentaux d'AusHEAL subsistent : Santé, Éducation, Plaidoyer et Logistique et 5 principales initiatives clés en RDC :

1. Enseignement et formation ;
2. Visites annuelles d'équipes multidisciplinaires ;
3. Bourses pour la formation spécialisée ;
4. Subventions de développement à court terme ; et
5. Soutien logistique.

L'occupation inattendue de AFC/ M23 dans la province du Nord-Kivu (précisément à Goma) a contrecarré les plans d'AusHEAL. La caractéristique la plus positive et encourageante de 2025, est la manière dont les spécialistes de HEAL Africa ont mené les activités de formation sans présence de membres de l'équipe AusHEAL à court ou long terme à Goma (en raison de l'insécurité).



Les principales activités AusHEAL en 2025 ont été les suivantes :

- a) La poursuite des succès **Diplôme en soins SOTA (DISC)** par l'équipe de HEAL Africa, malgré l'annulation du premier cours en raison de l'insécurité. Un total de 53 médecins ruraux a été formé, avec une amélioration documentée des connaissances et des compétences grâce au cours ;

- b) le **Programme COSECSA** a également continué son fonctionnement après des perturbations initiales dues à la situation sécuritaire, deux candidats à l'examen MCS 2025 (Dr Stanislas Batundi et Dr Heritier Shankulu) ont réussi. Au total, depuis le début du programme en 2016, 20 stagiaires y ont participé, 10 ont réussi les examens MCS (première partie), 6 sont en formation FCS dans d'autres pays et 4 ont suivi une formation spécialisée (FCS), avec 3 spécialistes chirurgicaux pleinement qualifiés travaillant à l'hôpital HEAL Africa.



Planification de la succession : Les négociations avec l'Académie panafricaine des chirurgiens chrétiens (PAACS) pour accéder à la direction du programme COSECSA de

HEAL Africa ont progressé en 2025 avec 2 chirurgiens financés par AusHEAL pour suivre un cours de leadership au Kenya et 4 chirurgiens et stagiaires pour assister au Congrès scientifique COSECSA au Burundi.

- c) **Formation associée financée par AusHEAL :** 8 cours intensifs de 3 jours 4 en « Compétences chirurgicales de base » et 4 en « Principes et pratiques des soins aux traumatismes » ont été suivis ;

- d) **Bourses pour la formation spécialisée :** Quatre bourses stratégiques, une en cardiologie, une en urologie et une en anesthésie, ont été maintenues et une nouvelle bourse a été attribuée en administration.

- e) **Subventions de développement à court terme :** Une formation de 3 mois délivrée fin 2024 en échographie cardiaque a été achevée en janvier 2025 ;

- f) **Soutien logistique :** Deux nouvelles échographies de point de soins connectées à des iPads ont été achetées et fournies, et une sonde de remplacement a été achetée et fournie pour une échographie existante précédemment acquise par AusHEAL pour une utilisation en salle d'opération pour l'anesthésie par bloc nerveux.



Une seconde usine d'oxygène a été financée et livrée à Goma, mais reste à installer.

g) Plaidoyer : AusHEAL a plaidé auprès du Département australien des Affaires étrangères pour la situation dans l'Est du Congo après l'occupation, ce qui a conduit à la publication d'un communiqué de la ministre des Affaires étrangères, Penny Wong. Poursuite de la défense de HEAL Africa en Australie et à l'étranger, à travers des conférences, des présentations et des réseaux sociaux, etc. **Alliance mondiale pour les soins chirurgicaux, obstétricaux, traumatisés et anesthésiques (The G4 Alliance)** - Neil Wetzig représente HEAL Africa à l'Alliance G4.

AusHEAL continue d'entretenir une bonne relation de travail avec l'ambassade d'Australie en RDC, comme confirmé par leur contact avec Neil lors de l'invasion fin janvier 2025 ;

h) Neil et Gwen Wetzig ont pu passer du temps à Gisenyi, au Rwanda, en novembre et environ 40 membres du personnel de HEAL Africa ont franchi la frontière depuis Goma pour les rencontrer. Neil et Gwen ont pu leur assurer le soutien d'AusHEAL et écouter leurs rencontres pendant l'insécurité – et offrir un certain soutien émotionnel. Signe des difficultés à entrer en RDC.

i) Soutien financier humanitaire spécial : Le conseil d'administration d'AusHEAL a accepté de fournir un don humanitaire initial pour soutenir les soins des patients, acheter du carburant pour le générateur lorsque l'alimentation électrique de l'hôpital a été coupée, et maintenir l'approvisionnement en eau essentielle actif. Plus tard, un donateur a fourni un don pour un usage humanitaire spécifique.

VIII. LES ACTIVITÉS FINANCÉES PAR SONIC HEALTHCARE FOUNDATION

Le partenariat entre la Fondation Sonic Healthcare et l'hôpital HEAL Africa de Goma, en République démocratique du Congo, date de 2008, suite à notre première visite sur place. Des lors, notre collaboration fructueuse et engagement sont constants. Chaque année, nous expédions des conteneurs de matériel et de fournitures médicales à Goma. Depuis 15 ans, nous avons constaté un développement significatif des services de laboratoire et de radiologie.

Le don d'un scanner, l'un des rares machines disponibles dans la région, a considérablement élargi le champ d'action et les capacités de service de radiologie de l'hôpital.

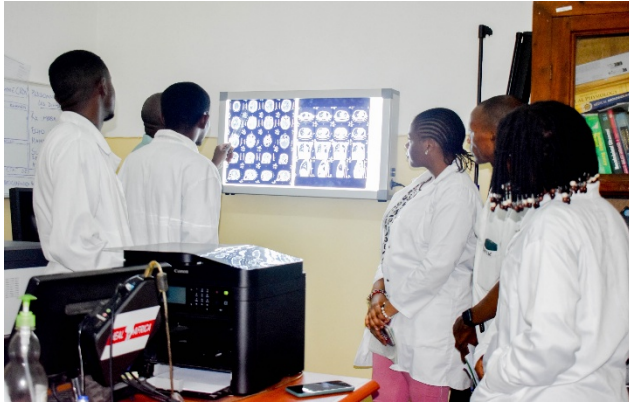
L'année écoulée a été marquée par des défis exceptionnels. L'escalade du conflit à Goma a exercé une pression immense sur l'hôpital et son personnel. Le nombre de patients a fortement augmenté, et les cliniciens ont continué à prodiguer des soins dans des conditions extrêmement difficiles et souvent dangereuses. L'augmentation des cas des blessés de guerre a engendré des besoins diagnostiques accrus et plus complexes pour les services de laboratoire et de radiologie.

En outre, l'isolement des régions environnantes a rendu le réapprovisionnement en réactifs et consommables extrêmement difficile, voire impossible parfois. Malgré ces circonstances, la Fondation Sonic Healthcare a maintenu son soutien indéfectible.

Radiologie :

Le soutien apporté au service de radiologie de l'hôpital a été considérablement renforcé en 2025. Le Dr Sosthène Tsongo et le Dr Muller Mundenga ont tous deux suivi la formation d'un an sur les principes fondamentaux de la radiologie, dispensée par Radiology Across Borders, une fondation australienne partenaire de la Fondation Sonic Healthcare. Après formation, les deux cliniciens ont obtenu le Certificat international. Pour faciliter leur participation à ce programme en ligne, ils ont reçu de nouveaux ordinateurs portables.

Ce cours complet vise à renforcer les compétences en radiologie des cliniciens des pays émergents, améliorant ainsi l'offre de soins de santé au sein de leurs communautés. Cette formation complémentaire a joué un rôle déterminant dans le soutien apporté par le Dr Sosthène Tsongo à la formation continue des manipulateurs en radiologie, des médecins et de ses collègues cliniciens grâce à des sessions d'enseignement régulières à HEAL Africa. Afin d'enrichir davantage ce programme de formation, et grâce au généreux soutien d'un donateur externe, le service de radiologie a été équipé d'un vidéoprojecteur, d'un ordinateur portable et d'une visionneuse de radiographies pour faciliter la mise en œuvre de formations structurées.



La Fondation Sonic Healthcare soutient également le Dr Colin Kambale de l'hôpital HEAL Africa dans ses études de radiologie à l'Université de Kampala. Ce soutien est complet et couvre les frais de scolarité, les coûts universitaires annexes et les frais de subsistance. À l'issue de ses études, le Dr Kambale apportera un soutien essentiel au Dr Tsongo, actuellement seul radiologue à HEAL Africa. Par ailleurs, la Fondation Sonic Healthcare a fait un don de deux nouveaux échographes Canon Aplio 500 et de deux imprimantes DryPix au service. Cet équipement représente une amélioration significative des capacités de diagnostic du service de radiologie de HEAL Africa.

Laboratoire :

Un modeste laboratoire composé de trois techniciens en 2008, le service a vu son équipe passer à douze personnes en 2025. De nouveaux services, microbiologie, histopathologie et immunologie, ont été créés, bénéficiant d'équipements modernes, d'un approvisionnement fiable en réactifs et d'une formation continue. Le laboratoire participe à des programmes internationaux d'assurance qualité, témoignant de ses compétences croissantes et de son engagement fort envers des soins de haute qualité aux patients. Ces développements ont été pilotés par Richard Jones, responsable du laboratoire de microbiologie Douglass Hanly Moir Pathology en Nouvelle-Galles du Sud, Australie. Le soutien aux services de laboratoire demeure essentiel. Les réactifs et consommables continuent d'être fournis grâce à nos partenaires de confiance, fournisseurs de matériel médical dans les pays voisins, avec lesquels nous entretenons des relations de longue date. Les réactifs proviennent presque exclusivement de partenaires africains, ce qui élimine le besoin d'approvisionnement depuis Sydney et permet au laboratoire d'atteindre l'autonomie financière prochainement. Des visites régulières d'entretien et de maintenance par des techniciens garantissent le fonctionnement optimal du laboratoire. Ce soutien technique continu contribue à protéger les analyseurs et les équipements contre les conditions environnementales difficiles, notamment celles exacerbées par les conflits et les coupures d'électricité et d'eau.

IX. VISITES CLÉES DE L'ANNÉE 2025



Délégation de Hope Walks sous la supervision de Andrew MYES, le 23 janvier 2025



Délégation de UNFPA sous la supervision de EHOKO ARAKAKI (16 octobre 2025)

X. CONCLUSION

L'année 2025 a été marquée par une résilience institutionnelle remarquable face à une crise humanitaire et sécuritaire d'ampleur. Malgré un environnement instable, des contraintes financières et logistiques importantes, et des perturbations majeures liées aux déplacements des populations, HEAL Africa a su maintenir la continuité de ses services et adapter ses stratégies d'intervention aux réalités du terrain.

En dépit de la situation économiques instable et la fermeture des banques, HEAL Africa avec ses partenaires ont pris en charge gratuitement un grand nombre des malades vulnérables, de blessés de guerre et avec sa flexibilité il a aussi déployé ses agents dans les communautés pour sauver des vies et rapprocher les soins aux bénéficiaires (surtout les femmes et enfants) par des interventions Outreach.

Ainsi, HEAL Africa reste engagé pour servir la nation en général en offrant des services aux communautés vulnérables dans un esprit de redevabilité et de durabilité.

XI. ANNEXES

LES PARTENAIRES DE HEAL Africa en 2025

VIH/SIDA :

1. Global Strategies
2. Fond Mondial

SGBV

1. UNICEF
2. UNFPA
3. Cordaid
4. Save the Children International
5. Banque Mondiale (Cellule Infrastructures, STAR Est)
6. IMA World Health / USAID
7. Physician Human Righth (PHR)

Santé de la Reproduction

1. Worldshare UK
2. Fistula Foundation
3. Direct Relief

Réinsertion, relèvement communautaire et

Réadaptation à la base communautaire :

1. Entrust Foundation
2. UNICEF
3. Worldshare Australie
4. Worldshare UK
5. Cordaid
6. Save the Children International
7. ABIM

Ministère Spirituel :

1. International Ministries/ABIM (USA)
2. Worldshare UK
3. WorldShare Australie

Administration et Finances :

1. HEAL Africa USA

Hôpital

1. ABIM
2. ALIMA
3. Americares
4. HEAL Africa USA
5. Preik Family Foundation
6. HPIC
7. Gates Foundation
8. IMA
9. Kinder Brauchen Frieden
10. SONIC Healthcare Foundation
11. AusHEAL
12. HOPE Walks
13. Vayu global health /Global Stratégies
14. Smile Train
15. Physician Human Righth (PHR)
16. The Johanniter
17. MONUSCO
18. Zone de Santé de Goma

Formation et Recherche :

1. AusHEAL
2. Worldshare UK
3. HEAL Africa USA
4. Worldshare Australie
5. KidsOR/Smile Train
6. University of Florida (UF)
7. Université de Brown
8. Université de Dalhousie

Table des matières

MOT DU DIRECTEUR.....	ii
SIGLES ET ABREVIATIONS	iii
INTRODUCTION.....	1
LES GRANDES RÉALISATIONS DE L'ANNÉE 2025	2
A. HÔPITAL ET CENTRE DE SANTÉ HEAL AFRICA.....	2
B. PROJETS COMMUNAUTAIRES	2
C. FORMATION ET RECHERCHE :	2
DEFIS RENCONTRÉS EN 2025.....	2
I. CENTRE DE SANTÉ AMANI HEAL AFRICA.....	3
I. 1. CONSULTATIONS PREVENTIVES.....	3
I.2. CONSULTATIONS CURATIVES	3
II. HÔPITAL HEAL AFRICA.....	4
II.1. MÉDECINE INTERNE	5
II.2. PÉDIATRIE	5
II.3. GYNÉCOLOGIE – OBSTETRIQUE	5
3.1. SERVICE DE MATERNITÉ	5
3.2. CHIRURGIE RÉPARATRICE DES FISTULES ET AUTRES COMPLICATIONS GYNÉCOLOGIQUES.....	6
Tableau 3 : Répartition des actes spéciaux.....	6
3.3. SURVIVANT(E) S DES VIOLENCES SEXUELLES.....	6
II.4. CHIRURGIE ET ORTHOPÉDIE	6
II.5. LES SERVICES PARAMEDICAUX.....	7
5.1. LABORATOIRE	7
5.2 EXAMENS D'IMAGERIE MÉDICALE.....	7
II.6. LES SERVICES SPECIALISÉES	8
III. PROJETS COMMUNAUTAIRES	9
III.1. DE LA LOCALISATION DE L'AIDE HUMANITAIRE	9
III.2. LES ACTIVITÉS DE NOS SECTEURS.....	10
III.2.1. SECTEUR WATOTO.....	10
1.2. DOMAINE DE LA PROTECTION ET RÉPONSE AUX VIOLENCES BASÉES SUR LE GENRE.....	13
1.3. DOMAINE DE L'ÉDUCATION	14
III.2.2. SECTEUR WAMAMA	15
III.2.3. SECTEUR WABABA : NÉHÉMIE, HOMMES ET EGLISE.....	19
IV. FORMATION ET RECHERCHE (HEAL Africa Training Services)	21
IV.1. FORMATION	21

IV.2. PARTENARIATS, RECHERCHES, CONFÉRENCES ET PUBLICATIONS	22
IV.3. PUBLICATIONS SCIENTIFIQUES.....	24
V. RESSOURCES.....	26
V.1. RESSOURCES HUMAINES :.....	26
V.2. DONS RECUS /RESSOURCES MATERIELS ET ÉQUIPEMENTS.....	26
VI. LES RÉALISATIONS DE CERTAINS PROJETS SPÉCIFIQUES.....	28
VI.1. RÉALISATIONS DES PROJETS WORLDSHARE.....	28
VI.2. PROJET “FOLLOW-UP TRAINED CHAPLAINS”: SALT.....	30
VI.3. PROJETS FINANCÉS PAR AMERICAIN BAPTIST CHURCHES(ABIM)	30
VII. LES ACTIVITÉS FINANCÉES PAR AusHEAL.....	32
VIII. LES ACTIVITÉS FINANCÉES PAR SONIC HEALTHCARE FOUNDATION	34
IX. VISITES CLÉES DE L’ANNÉE 2025	36
X. CONCLUSION	37
XI. ANNEXES	38