

March: #YesWeCanEndTB

 results.canada.ca/campaign/campaign-2/

"Parents and caregivers deserve an easier time keeping children free from the world's most deadly infection —and children deserve a childhood free from the shadow of TB infection"

- Tendayi Westerhof, director of the Pan African Positive Women's Coalition

The ask: Canada must increase its investments in research and development for TB, to meet its fair share contribution of CAD\$50 million annually and help improve the tools available to prevent, diagnose, and treat TB – especially in children.

Tuberculosis (TB) is more than the deadliest infectious disease in the world. It stands as a stark emblem of global health disparity, as it continues to disproportionately afflict communities that are the most marginalized. Among the most vulnerable to this disease are children, whose struggles with TB often remain in the shadows of global health priorities. Every year, 1.3 million children develop TB. More than half of these children are never diagnosed, much less treated, and 18% do not survive.

more about tuberculosis

- TB is an airborne, infectious disease that primarily affects the lungs.
- About one quarter of the world's population is infected with TB bacteria and 5-10% of these individuals will go on to develop active TB disease.
- In 2022, an estimated 10.6 million people fell ill with TB worldwide, including 5.8 million women and 1.3 million children. In this year, 1.3 million people died of TB.
- TB is the leading cause of death among people living with HIV.
- Drug-resistant TB accounts for more than one third of all antimicrobial resistance-related deaths.
- The burden of TB is exacerbated by current global crises, including climate change and conflict. For example, when people with TB are displaced from their homes – due to natural disasters or war – there is a risk of treatment disruptions and spread of infection.
- TB remains a public health concern in Canada as well, disproportionately affecting newcomer and Indigenous communities. For example, TB rates are almost 300 times higher among Inuit than for the Canadian-born non-Indigenous population.

The burden of TB on children is particularly heart-wrenching, not only because of the sheer difficulty in diagnosing and treating the disease in this age group but also due to the severe, long-term consequences it can entail. Children are at a heightened risk of developing more severe forms of TB, which can leave them with lifelong disabilities. Alarmingly, children are also 10 times more likely to develop multi-drug resistant TB compared to adults, presenting a formidable challenge in managing the disease.

Despite these risks, childhood TB is frequently overlooked by health care providers, primarily due to the complexities involved in its diagnosis and treatment. Consequently, children find themselves at the centre of a dire crisis: they face the lowest rates of TB detection and some of the highest rates of death from the disease. This neglect points to a significant gap in our global health response, where the care and treatment of TB in children have been largely sidelined.

more about drug-resistance

There are several different stages of TB, depending on whether someone is actively sick with the disease and if their condition is treatable with drugs. The stages of TB are listed below in order of increasing severity:

- Latent TB: People with latent TB infection do not feel sick and do not have any symptoms. They are infected with TB bacteria, but do not have TB disease. People with latent TB still require treatment to prevent the development of active TB disease.
- Drug-susceptible TB: People with drug-susceptible TB have active TB disease that responds appropriately to TB treatment.
- Drug-resistant (DR) TB: People with drug-resistant TB have active TB disease that does not respond to some TB treatments.
- Multidrug-resistant (MDR) TB: People with multidrug-resistant TB have active TB disease that does not respond to many TB treatments.
- Extensively drug-resistant (XDR) TB: People with extensively drug-resistant TB have active TB disease that does not respond to almost all TB treatments.

Current technologies across the TB continuum of care, including preventive therapies, diagnostic tests, and treatment regimens, were not designed with children in mind, making TB in this demographic harder to prevent, identify, and cure. Children's physiological differences mean they require formulations and diagnostics specifically tailored to their needs — something that the current arsenal of TB tools lacks.

preventing TB in children

There is currently only one TB vaccine that has been approved and licensed in the world – the BCG vaccine. This vaccine is over 100 years old and is of limited effectiveness. Billions of children across the globe have received it, but it reliably protects against severe forms of TB in only very young children and its protection wanes dramatically after adolescence.

We urgently need a vaccine that is more effective in protecting all age groups. Researchers around the world are closer than ever to introducing a new, more effective vaccine against TB. There are currently 17 candidates in the development pipeline. After over 100 years with a single vaccine, such innovation is injecting a renewed sense of optimism into the TB movement.

In addition to the development of a new vaccine, global efforts must be coordinated to ensure a rapid and equitable roll-out of new tools as they become available. Governments should be working with multilateral organizations like Gavi, The Vaccine Alliance and The Global Fund to prepare for mass immunization efforts

when a new vaccine is approved. The development of a new TB vaccine could be a real game changer, as it is projected to be the single most effective intervention in bringing the world closer to TB elimination.

diagnosing TB in children

TB in children is hard to spot. The WHO estimates that more than half of all children with TB are undiagnosed or unreported. One of the main barriers to diagnosing pediatric TB is the difficulty children have coughing up sputum (mucus from the respiratory tract), which is the most common sample used to detect the disease. Even when samples can be collected from a child, the sputum-based test cannot always detect TB in a child, because children usually present with low levels of bacteria in the lungs. Consequently, existing diagnostic tools, which rely heavily on sputum samples, are less effective and often fail to confirm TB in children. This diagnostic gap leads to underreporting, misdiagnosis, and delays in treatment initiation, directly impacting the health and survival of children with TB.

Ensuring that children with TB are not missed by health systems will require equitable access to non-sputum-based diagnostic tests available where people are first accessing care. This means bringing tests closer to people, rather than requiring them to travel to centralized healthcare facilities. Ongoing development of new tools – like self-testing technologies along with tongue swabs and urine-based tests to simplify sample collection – will bring diagnostics to local levels of the health care system, helping to meet people and communities where they are. The important work of partners like FIND, a leader in the development of new tools, must be supported financially to ensure that these innovations can reach the people who need them.

treating TB in children

Treating TB in children is complicated by several factors. First, the dosing and formulation of anti-TB drugs are not always suitable for them, leading to challenges in ensuring effective and tolerable treatment regimens. Many TB medications are not available in child-friendly formulations, forcing health care providers to adapt adult formulations, which can result in dosing inaccuracies and decreased consistency in taking and staying on the medications due to pills with bad tastes or that are difficult to swallow.

New innovations, such as water-soluble, fruit-flavoured TB treatments brought to life by organizations such as TB Alliance and Unitaid, among others, promise to revolutionize TB care for children by ensuring more accurate dosing, better absorption, and improved treatment outcomes. Continued funding will be critical to enabling the scientific development of new, child-friendly formulations and improving care for children with TB.

Promising research into new TB vaccines, diagnostics, and treatments that are more effective, easier to administer, and specifically designed for children offer a glimmer of hope to the millions of children affected by this deadly disease. However, these advancements can only reach their full potential with adequate funding and support. We urgently call upon the Government of Canada to increase its investments in TB research and development to meet its fair share contribution and enable scientific innovations in TB to #ReachEveryChild.

more about the “fair share” contribution to TB R&D

In 2018, at the first United Nations High-Level Meeting (UN HLM) on TB, member states committed to providing US\$2 billion annually for TB R&D and for each country providing funds to contribute its “fair share”: 0.1% of its total R&D expenditure to TB. Every year since this commitment was made, the world has failed to meet the target. Canada hasn’t contributed its fair share even once – in 2022, it met only 54% of the target.

To make matters worse, the annual funding need for TB R&D has more than doubled due to years of severe underfinancing as well as the impacts of the COVID-19 pandemic on TB programming. The Stop TB Partnership’s Global Plan to End TB 2023-2030 calls on funders to contribute US\$5 billion annually for TB R&D. In 2022, only US\$1 billion was raised. To account for the increased need, the “fair share” definition has been updated to each country “allocating 0.15% of a country’s total R&D expenditure to TB”.

We launched this #YesWeCanEndTB campaign last summer, in the lead up to the UN HLM on TB but were disappointed by Canada’s engagement at this meeting. In September 2024, the UN HLM on Antimicrobial Resistance will present another opportunity for Canada to announce increased investments for R&D.

The ask: Canada must increase its investments in research and development for TB, to meet its fair share contribution of CAD\$50 million annually and help improve the tools available to prevent, diagnose, and treat TB – specifically in children.

latest campaign news

#AChildrensBudget:

- As part of International Development Week, Results Canada and its partners hosted a parliamentary reception in Ottawa. 31 MPs and Senators came to show their support for Canada's ongoing legacy of support for international assistance.
- Over 100 Canadian civil society organizations signed an open letter calling on the Prime Minister to increase Canada’s international assistance in Budget 2024.

#YesWeCanEndTB:

Thanks to our volunteers, 62 requests have already been made to illuminate Canadian monuments in red for World TB Day on March 24th! It’s a good start, but there’s still work to be done: we’ve only received 22 confirmations so far. Submit a request and follow up on your monument requests today to help us light Canada up in red!

story



Photo: The Global Fund/Roan Paul

"Twelve-year-old Francis had classmates who used to tease him and call him "TB boy."

It is one of the many painful memories he has of his years-long fight against this deadly yet treatable disease."

Read about 'Twelve-year-old Francis' Heroic Fight Against Drug-resistant Tuberculosis' [here](#).

video

No Child Should Die of TB - TB Alliance



Watch Video At: https://youtu.be/Bi46lUC_sPA

BENEFIT Kids TB CHAMP Video 2023 - Benefit Kids Project

key dates

March 7 - Results Canada National Call

March 8 - International Women's Day

March 14 - Stop TB Canada World Tuberculosis Day Webinar

March 22 - World Water Day

March 24 - World Tuberculosis Day

Check out our full key dates calendar

key words

World Tuberculosis Day

Tuberculosis

Reach Every Child

Research and Development

hashtags

#EndTB

#YesWeCanEndTB

#WorldTBDay

#InvestInTB

#EndChildTB

#ReachEveryChild

#Canada4Results

#Cdnpoli

Twitter tags

@ResultsCda

@cafreeland

@JustinTrudeau

@HonAhmedHussen

@CanadaDev

@StopTBCanada

Invite your MP to our World TB Day reception

resultscanada.ca/action-button/invite-your-member-of-parliament-to-our-world-tb-day-reception-campaign-2/

Call-to-action summary:

We are calling on Canada to increase its investments in research and development for TB, to meet its fair share contribution of CAD\$50 million annually and help improve the tools available to prevent, diagnose, and treat TB – especially in children.

World TB Day (March 24) is a key moment to increase awareness of TB among parliamentarians and build political champions for our efforts. This World TB Day, Results Canada and Stop TB Canada are co-hosting a parliamentary reception on March 19, alongside global and domestic partners, to educate parliamentarians about the TB epidemic and gain their support in the quest to #EndTB.

Email your Member of Parliament to invite them to this reception, explaining why they should care about ending TB. Be sure to mention if there will be a monument in their riding lit up in red on World TB Day. To find out which monuments will be lit up near you, check our list of confirmed monuments.

To find out who your Member of Parliament is, type your postal code here and then find their email address by clicking the contact information button.

#YesWeCanEndTB

results

Ahead of **World TB Day** learn how Canada can step up to end the world's deadliest infectious disease at home and abroad.

MARGARET
KISIKAW PIYESIS
CAAN CEO



PETER SANDS
Global Fund
Executive Director



March 19 | 8:00-10:00am | Room 268, Valour Building | 151 Sparks Street
RSVP: gabriel@resultscanada.ca. Light refreshments will be served.

Members of Parliament ultimately work for you and you do have power in your relationship with them!

– Lindsay Sheridan, Results Canada staff

take a photo with a monument lit in red

 resultscanada.ca/action-button/take-a-photo-with-a-monument-lit-in-red-campaign-2/

Call-to-action summary:

We are calling on Canada to increase its investments in research and development for TB, to meet its fair share contribution of CAD\$50 million annually and help improve the tools available to prevent, diagnose, and treat TB – specifically in children.

Thanks to Results Canada volunteers like you, on World TB Day (March 24), monuments across the country will be lit up in red to raise awareness for TB. To find out if one will be lit up near you, check our list of confirmed monuments.

Visit a monument on World TB Day and take a photo or selfie in front of it. If you are not located near a monument or are unable to get to one, we encourage you to print off this poster and take a picture with it.

Be sure to share your photo on social media with a message about the need to **#InvestInTB** to save lives and **tag Results Canada and the Member of Parliament** relevant to the location of the monument!



Results Volunteer

@imareultsvolunteer

Volunteers with @ResultsCda lit up Canada in red for #WorldTBDay and I'm thrilled to see Vancouver's Sails of Light join in! Canada must invest its fair share to support millions of children with TB! Learn more: <https://bit.ly/Results-Canada-take-action>

@myMP #ReachEveryChild #YesWeCanEndTB



Example:

Volunteers with @ResultsCda lit up Canada in red for #WorldTBDay and I'm thrilled to see Vancouver's Sails of Light join in! Canada must invest its fair share to support millions of children with TB! Learn more: <https://bit.ly/Results-Canada-take-action>

@[MP handle] #ReachEveryChild #YesWeCanEndTB

Write a letter to the editor

 resultscanada.ca/action-button/write-an-lte-campaign-2/

Call-to-action summary:

We are calling on Canada to increase its investments in research and development for TB, to meet its fair share contribution of CAD\$50 million annually and help improve the tools available to prevent, diagnose, and treat TB – especially in children.

read full call-to-action

letter to the editor (LTE)

: a letter written to a newspaper, magazine or other periodical about issues of concern to readers, usually intended to be published in the paper/periodical

World TB Day (March 24) is a great opportunity to write a letter to the editor. As a hook, use a local landmark or monument in your area that is being lit up in red this World TB Day to discuss the importance of investing the funds necessary to end TB. Include information about the need to invest in updating the tools available to prevent, diagnose, and treat TB.

Be sure to send your LTE to your local community papers for the best chance of being published.

follow these step-by-step instructions to write an LTE

Volunteers on average spend 1-2 hours researching and planning, 30 minutes writing their draft and 15 minutes submitting it to newspapers.

1. Read our current call-to-action and note the “ask”.
2. Research the current issue by reading the news or external reliable sources (e.g., the World Health Organization).
3. Draft your LTE. It doesn't have to be perfect, and you don't have to be an expert to have an opinion.
 - o Create an outline of your letter using the EPIC format.
 - o Keep it short – 150-200 words. Being clear and concise will increase your chances of getting published.
 - o Focus on your perspective and speak from the heart while supporting your opinion with evidence from our call-to-action and/or your research.
 - o Remember to state the problem early on and include a solution to the issue which is usually the “ask” in the call-to-action.
 - o Write a catchy title that will draw the reader in.
 - o Review your draft to make sure you are using respectful and inclusive language – see our anti-oppression best practices.

4. Decide if you are sending your LTE to one or many newspapers. If you're emailing multiple newspapers, put their addresses in the BCC field. Use our database of editors' emails for options.
5. Press 'send' – congratulations! Tell your Group Leader you've submitted an LTE. If you are not part of a group, consider joining one.
6. Send your LTE draft to your Member of Parliament (MP) to let them know your opinion.

did you get published?

1. Do an internet search of your name and a key sentence from your LTE for a few weeks after you submit if the newspaper editor didn't notify you that they picked up your LTE.
2. If you got published, complete the "I got published in the media" form.
3. Share it on social media by using #Canada4Results, plus tagging @ResultsCda and your Member of Parliament.
4. Keep submitting LTEs on future calls-to-action and you could become a publishing expert like Dena.

secret tips

- Look at our latest learning session on LTEs (15 mins).
- Get more traction by connecting your LTE to a newsworthy topic or hook that inspires you - refer to our key dates, hashtags, tags, and keywords.
- Respond to a recently published article as a hook for your LTE.
- Collaborate with other volunteers. Nothing is stopping you from submitting a co-written LTE!
- Speak another language? Send your LTE to community newspapers published in that language.
- Consider writing an op-ed if you have lots of research material and 200 words isn't enough!

see an example of an LTE

Canada should invest \$1-billion in the Global Fund: reader

The COVID-19 pandemic has magnified the contribution of frontline community health workers around the world to protect communities. Health workers are the overlooked backbone of any well-functioning health system. Much of the success of the Global Fund is due to the efforts of these health workers—most of whom are women. They identify and fight disease outbreaks, provide vital health services, and prepare communities for future health threats. More than two million community health workers are on the front lines in countries where the Global Fund invests.

To recover from yet another wave of COVID-19 and its devastating impact on AIDS, TB and malaria, and to strengthen systems to build a healthier and pandemic-proof world, Canada must invest a billion dollars in the Global Fund.

Randy Rudolph, Calgary, Publication date: September 26, 2022, The Hill Times

See more published volunteer LTEs.

See all our resources to help you write your LTE, along with key dates, hashtags, tags and keywords found on our call-to-action page.

Before volunteering with Results, I was so intimidated to write a letter to the editor but they gave me the tools to write one about immunizations and it ended up getting published! I feel so empowered to continue making a difference.

– Megan, Results Canada volunteer

use your voice on social media

 [resultscanada.ca/action-button/use-social-media-campaign-2-2/](https://results.canada.ca/action-button/use-social-media-campaign-2-2/)

Call-to-action summary:

We are calling on Canada to increase its investments in research and development for TB, to meet its fair share contribution of CAD\$50 million annually and help improve the tools available to prevent, diagnose, and treat TB – especially in children.

Use your voice on social media to increase awareness of TB and build political champions in support of a world free of TB this World TB Day (March 24)!

If you published an LTE for World TB Day, be sure to share the link on social media and tag your MP to let them know that ending TB is an issue that they should care about. You can also post a photo that you took in front of a local landmark lit up in red and tag the relevant MP! Or, share the posts below.

Tweet instantly (click below)

This #WorldTBDay I'm asking Canada to #InvestInTB to help improve the tools to prevent, diagnose, and treat TB – especially in children. @JustinTrudeau: we must #ReachEveryChild and #EndTB, the world's deadliest infectious disease! @ResultsCda #YesWeCanEndTB #cdnpoli

Instagram/Facebook/LinkedIn post (copy and paste into your social media)

This World TB Day, I'm asking Canada to increase its investments in research and development for TB, to meet its fair share contribution of CAD\$50 million annually and help improve the tools available to prevent, diagnose, and treat TB – especially in children.

Tuberculosis is the deadliest infectious disease in the world. Every year, 1.3 million children develop TB. More than half of these children are never diagnosed, much less treated, and 18% do not survive. We must #EndTB now!

Canada must #ReachEveryChild! @ResultsCda #YesWeCanEndTB #cdnpoli #WorldTBDay #InvestInTB

**My Canada
invests in
life-saving TB
prevention, diagnosis
and treatment to
#ReachEveryChild.**

results

#YesWeCanEndTB



All of our voices together can change the world and the lives that others live.
–Clarecia Christie, former Results Canada board member

March: #YesWeCanEndTB

 resultscanada.ca/fr/campaign/campaign-2/

« Les parents et les aidant.e.s méritent de pouvoir plus facilement maintenir les enfants à l'abri de l'infection la plus mortelle au monde, et les enfants méritent une enfance libérée de la menace que pose la tuberculose »

- Tendayi Westerhof, directrice de la PanAfrican Positive Women's Coalition

La demande: Le Canada doit augmenter ses investissements dans la recherche et le développement sur la TB afin d'atteindre sa juste part de 50 millions de dollars canadiens par an et de contribuer à l'amélioration des outils disponibles pour prévenir, diagnostiquer et traiter la TB, surtout chez les enfants.

La tuberculose (TB) n'est pas seulement la maladie infectieuse la plus mortelle au monde. Elle est aussi un emblème frappant des disparités mondiales en matière de santé alors qu'elle continue à toucher de manière disproportionnée les communautés les plus marginalisées. Les enfants figurent parmi les personnes les plus vulnérables à cette maladie, et leur lutte contre la TB reste souvent dans l'ombre des priorités sanitaires mondiales. Chaque année, 1,3 million d'enfants contractent la TB. Plus de la moitié de ces enfants ne sont jamais diagnostiqué.e.s, et encore moins traité.e.s, et 18 % ne survivent pas.

en savoir plus sur la tuberculose

- La TB est une maladie infectieuse transmise par l'air qui touche principalement les poumons.
- Près d'un quart de la population mondiale est atteint de bactéries responsables de la TB, et 5 à 10 % de ces individus développeront une tuberculose-maladie active.
- Il est estimé que 10,6 millions de personnes dans le monde ont été atteintes de TB en 2022, y compris 5,8 millions de femmes et 1,3 million d'enfants. Cette année, 1,3 million de personnes sont mortes de la TB.
- La TB est la principale cause de mort chez les personnes vivant avec le VIH.
- La TB pharmacorésistante est responsable de plus d'un tiers de toutes les morts liées à la résistance aux antimicrobiens.
- Le fardeau de la TB est exacerbé par les crises mondiales actuelles, notamment le changement climatique et les conflits. Par exemple, lorsque les personnes atteintes de TB sont forcées à quitter leur domicile, en raison d'une catastrophe naturelle ou d'une guerre, il existe un risque d'interruption du traitement et de propagation de l'infection.
- Au Canada, la TB reste également un problème de santé publique qui affecte de façon disproportionnée les nouveaux.elles arrivant.e.s et les communautés autochtones. Par exemple, les taux de TB sont presque 300 fois plus élevés chez les Inuit.e.s que parmi les populations non autochtones nées au Canada.

Le fardeau de la TB chez les enfants est particulièrement déchirant, non seulement en raison de la difficulté à diagnostiquer et à traiter la maladie dans cette tranche d'âge, mais aussi en raison des lourdes conséquences à long terme qu'elle peut entraîner. Les enfants courent un risque plus élevé de contracter des formes plus graves de TB, qui peuvent les handicaper à vie. Fait alarmant, les enfants sont également dix fois plus susceptibles de contracter une TB pharmacorésistante que les adultes, ce qui pose un défi de taille dans la gestion de la maladie.

Malgré ces risques, la TB infantile est fréquemment négligée par les prestataires de soins de santé, principalement en raison des complexités liées à son diagnostic et à son traitement. Par conséquent, les enfants se retrouvent au cœur d'une sérieuse crise, étant confronté.e.s aux taux de détection de la TB les plus bas et à certains des taux de décès les plus élevés dus à la maladie. Cette négligence souligne une lacune importante dans notre réponse sanitaire mondiale, où les soins et le traitement de la TB chez les enfants ont été en grande partie mis de côté.

en savoir plus sur la pharmacorésistance

Il existe plusieurs stades différents de la TB, selon que la personne est ou non activement atteinte de la maladie et que son état peut être traité par des médicaments. Les stades de la TB sont énumérés ci-dessous par ordre de gravité croissante :

- TB latente : Les personnes atteintes d'une infection tuberculeuse latente ne se sentent pas malades et ne présentent aucun symptôme. Elles sont infectées par la bactérie de la TB, mais ne sont pas atteintes de la maladie. Les personnes atteintes de TB latente ont toujours besoin d'un traitement pour prévenir le développement d'une TB active.
- TB sensible aux médicaments : Les personnes atteintes de TB sensible aux médicaments ont une TB active qui répond de manière appropriée au traitement de la TB.
- TB pharmacorésistante (DR) : Les personnes atteintes de TB pharmacorésistante ont une TB active qui ne répond pas à certains traitements antituberculeux.
- TB multirésistante (MR) : Les personnes atteintes de TB multirésistante ont une TB active qui ne répond pas à un grand nombre de traitements antituberculeux.
- TB ultrarésistante (XDR) : Les personnes atteintes de TB ultrarésistante ont une TB active qui ne répond à presque aucun traitement antituberculeux.

Les technologies actuelles du continuum de soins de la TB, notamment les traitements préventifs, les tests diagnostiques et les régimes thérapeutiques n'ont pas été conçus pour les enfants, ce qui rend la TB plus difficile à prévenir, à identifier et à soigner dans ce groupe démographique. Les différences physiologiques des enfants signifient que des préparations et des diagnostics spécifiquement adaptés à leurs besoins sont nécessaires, ce qui fait défaut à l'arsenal actuel des outils de lutte contre la TB.

prévenir la TB chez les enfants

Présentement, un seul vaccin contre la TB a été approuvé et homologué dans le monde, le vaccin BCG. Ce vaccin a plus de 100 ans et son efficacité est limitée. Des milliards d'enfants dans le monde l'ont reçu, mais il ne protège contre les formes sévères de TB de manière fiable que chez les très jeunes enfants et sa protection décline considérablement après l'adolescence.

Nous avons d'un vaccin qui protège efficacement tous les groupes d'âge de toute urgence. La communauté de la recherche dans le monde est plus proche que jamais de présenter un nouveau vaccin plus efficace contre la TB. La filière de développement compte actuellement 17 candidats . Après plus de 100 ans avec un seul vaccin, cette innovation redonne de l'optimisme au mouvement de lutte contre la TB.

En plus de l'élaboration d'un nouveau vaccin, les efforts mondiaux doivent être coordonnés pour garantir un déploiement rapide et équitable des nouveaux outils une fois disponibles. Les gouvernements devraient travailler avec des organisations multilatérales comme Gavi, l'Alliance du Vaccin et Le Fonds mondial pour préparer un effort de vaccination de masse lorsqu'un nouveau vaccin est approuvé. La mise au point d'un nouveau vaccin contre la TB pourrait véritablement changer la donne, car il s'agirait de l'intervention la plus efficace pour rapprocher le monde de l'élimination de la TB.

diagnostiquer la TB chez les enfants

Il est difficile de repérer la TB chez les enfants. L'OMS estime que plus de la moitié de l'ensemble des cas d'enfants atteints de TB n'est pas diagnostiquée ou signalée. L'un des principaux obstacles au diagnostic de la TB pédiatrique est la difficulté qu'ont les enfants à expulser du crachat (le mucus des voies respiratoires), qui constitue l'échantillon le plus couramment utilisé pour détecter la maladie. Même lorsque des échantillons peuvent être prélevés sur un enfant, le test basé sur le crachat ne permet pas toujours de détecter la TB chez un.e enfant, car les enfants présentent généralement de faibles taux de bactéries dans les poumons. Par conséquent, les outils diagnostiques existants, qui reposent en grande partie sur des échantillons de crachat, sont moins efficaces et ne parviennent souvent pas à confirmer la TB chez les enfants. Cette lacune en matière de diagnostic mène souvent à des omissions de signalement, à de mauvais diagnostics et à des retards dans l'instauration du traitement, ce qui a une incidence directe sur la santé et la survie des enfants atteints de TB.

Pour que les enfants atteints de TB n'échappent pas aux systèmes de santé, il faudra assurer un accès équitable à des tests de diagnostic non basés sur l'expectoration, disponibles là où les personnes accèdent pour la première fois aux soins. Il s'agit de rapprocher les tests des personnes, plutôt que de les obliger à se rendre dans des établissements de santé centralisés. Le développement continu de nouveaux outils — tels que les technologies d'autodiagnostic, les écouvillons de langue et les tests urinaires pour simplifier la collecte d'échantillons — facilitera des diagnostics aux niveaux locaux inférieurs du système de soins de santé, ce qui permettra de rencontrer les personnes et les communautés là où elles se trouvent. Le travail essentiel de partenaires comme FIND, un chef de file dans l'élaboration de nouveaux outils, doit être soutenu financièrement pour garantir que ces innovations puissent atteindre les personnes qui en ont besoin.

traiter la TB chez les enfants

Le traitement de la TB chez les enfants est rendu difficile par plusieurs facteurs. D'abord, le dosage et la préparation des médicaments antituberculeux ne leur conviennent pas toujours, ce qui complique la mise en place de régimes thérapeutiques efficaces et tolérables. De nombreux médicaments contre la TB ne sont pas proposés dans des préparations adaptées aux enfants, obligeant les prestataires de soins de santé à adapter les préparations pour les adultes, ce qui peut entraîner des imprécisions de dosage et une diminution de la prise continue des médicaments en raison de pilules au mauvais goût ou difficiles à avaler.

Des innovations, comme les traitements aromatisés et solubles à l'eau mis au point par des organisations telles que TBAlliance et Unitaid, entre autres, promettent de révolutionner les soins aux enfants atteints de TB en garantissant un dosage plus précis, une meilleure absorption et de meilleurs résultats thérapeutiques. Poursuivre les financements sera essentiel pour mener à la réalisation scientifique de nouvelles préparations adaptées aux enfants et pour améliorer les soins prodigués aux enfants atteints de TB.

Des recherches prometteuses en matière de nouveaux vaccins, diagnostics et traitements contre la TB qui sont plus efficaces, plus faciles à administrer et spécifiquement conçus pour les enfants offrent une lueur d'espoir aux millions d'enfants touchés par cette maladie mortelle. Cependant, ces avancées ne peuvent atteindre leur plein potentiel qu'avec un financement et un soutien adéquat. Nous exhortons le gouvernement du Canada à augmenter ses investissements dans la recherche et le développement sur la TB afin d'atteindre sa juste part et de permettre aux innovations scientifiques en matière de TB de [#AtteindreChaqueEnfant](#).

en savoir plus sur la « juste part » en ce qui concerne la recherche et le développement sur la TB

En 2018, lors de la première Réunion de haut niveau de l'Organisation des Nations Unies (RHN-ONU) sur la TB, les États membres se sont engagés à fournir 2 milliards de dollars américains par an pour la recherche et le développement sur la TB et à ce que chaque pays fournissant des fonds apporte sa « juste part » : 0,1 % de ses dépenses totales de R & D à la TB. Le monde a échoué à atteindre l'objectif fixé chaque année depuis la prise de cet engagement. Le Canada n'a pas contribué une seule fois à sa juste part : en 2022, il n'a atteint que 54% de l'objectif.

Comme si ce n'était pas assez, le besoin de financement annuel pour la R & D sur la TB a plus que doublé en raison d'années de grave sous-financement et des répercussions de la pandémie de COVID-19 sur les programmes de lutte contre la TB. Le plan mondial de lutte contre la tuberculose 2023-2030 du Partenariat Halte à la tuberculose appelle les bailleurs de fonds à consacrer chaque année 5 milliards de dollars à la recherche et au développement dans le domaine de la TB. En 2022, seul un milliard de dollars américains a été levé. Pour tenir compte des besoins accrus, la définition de « juste part » a été mise à jour pour que chaque pays « alloue 0,15 % de ses dépenses totales de R & D à la TB ».

Nous avons lancé la campagne [#OuiNousPouvonsMettreFinÀLaTuberculose](#) l'été dernier en vue de la RHN-ONU sur la TB, mais l'engagement du Canada lors de la réunion nous a déçus. En septembre 2024, la RHN-ONU sur la résistance aux antimicrobiens offrira une autre occasion au Canada d'annoncer une augmentation de ses investissements dans la R & D.

La demande: Le Canada doit augmenter ses investissements dans la recherche et le développement sur la TB afin d'atteindre sa juste part de 50 millions de dollars canadiens par an et de contribuer à l'amélioration des outils disponibles pour prévenir, diagnostiquer et traiter la TB, surtout chez les enfants.

dernières nouvelles de la campagne

#BudgetD Enfants:

- Dans le cadre de la Semaine du développement international, Résultats Canada et ses partenaires ont organisé une réception parlementaire à Ottawa. Trente et un.e député.e.s et sénateurs.rices ont témoigné de leur soutien à l'héritage du Canada en matière d'aide internationale.
- Plus de 100 organisations de la société civile canadienne ont signé une lettre ouverte appelant le premier ministre à augmenter la part allouée à l'aide internationale dans le Budget 2024 du Canada.

#MettreFinÀLaTuberculose:

Grâce à nos bénévoles, 62 demandes ont déjà été faites pour illuminer les monuments canadiens en rouge à l'occasion de la Journée mondiale de lutte contre la tuberculose le 24 mars ! C'est un bon début, mais il nous reste du travail : nous avons seulement reçu 22 confirmations jusqu'à présent. Soumettez une demande et donnez suite à vos demandes de monuments dès aujourd'hui pour nous aider à illuminer le Canada en rouge !

histoire



Photo: The Global Fund/Roan Paul

À l'école, des camarades de classe surnommaient Francis « TB boy ».

Ces taquineries sont l'un des nombreux souvenirs douloureux que le jeune garçon de 12 ans conserve de son combat de plusieurs années contre la tuberculose, une maladie mortelle, mais traitable.

Pour lisez « Le combat héroïque de Francis, 12 ans, contre la tuberculose pharmacorésistante », cliquez ici.

vidéo

No Child Should Die of TB - TB Alliance



Watch Video At: https://youtu.be/Bi46lUC_sPA

BENEFIT Kids TB CHAMP Video 2023 - Benefit Kids Project

dates importantes

March 7 - appel national de Résultats Canada

March 8 - Journée internationale de la femme

March 14 - 'Journée mondiale de lutte contre la tuberculose' webinaire de Stop TB Canada

March 22 - Journée mondiale de l'eau

March 24 - Journée mondiale de lutte contre la tuberculose

Consultez notre calendrier complet des dates clés

mots-clés

Journée mondiale de la lutte contre la tuberculose

Tuberculose

Atteindre chaque enfant

Recherche et développement

mots-clics

#MettreFinÀLaTB

#MettreFinÀLaTuberculose

Journée mondiale de lutte contre la tuberculose

#InvestirDansLaTuberculose

#EndChildTB

#AtteindreChaqueEnfant

#Canada4Results

#Cdnpoli

étiquettes de Twitter

@ResultsCda

@cafreeland

@JustinTrudeau

@HonAhmedHussen

@DevCanada

@StopTBCanada

invitez votre député.e à notre réception

resultscanada.ca/fr/action-button/invite-your-member-of-parliament-to-our-world-tb-day-reception-campaign-2/

Résumé de l'appel à l'action

Le Canada doit augmenter ses investissements dans la recherche et le développement sur la TB afin d'atteindre sa juste part de 50 millions de dollars canadiens par an et de contribuer à l'amélioration des outils disponibles pour prévenir, diagnostiquer et traiter la TB, surtout chez les enfants.

La Journée mondiale de lutte contre la tuberculose (le 24 mars) est un moment clé pour sensibiliser les parlementaires à la TB et édifier des défenseur.euse.s politiques de nos efforts. En cette Journée mondiale de lutte contre la tuberculose, Résultats Canada et Halte à la tuberculose Canada animent ensemble une réception pour les parlementaires le 19 mars, aux côtés de partenaires mondiaux et nationaux, pour éduquer les parlementaires sur l'épidémie de TB et obtenir leur soutien dans le but de #MettreFinÀLaTB.

Envoyez un courriel à votre député.e pour l'inviter à cette réception en leur expliquant pourquoi ielle devrait s'intéresser à l'objectif de mettre fin à la TB. Assurez-vous de mentionner s'il y aura un monument éclairé en rouge dans leur conscription lors de la Journée mondiale de lutte contre la tuberculose. Pour vérifier quels monuments seront éclairés près de vous, consultez notre liste de monuments confirmés.

Pour savoir qui est votre député.e, tapez votre code postal cliquez ici et trouvez son adresse électronique en cliquant sur le bouton « contact ».

#YesWeCanEndTB

results

Ahead of **World TB Day** learn how Canada can step up to end the world's deadliest infectious disease at home and abroad.

MARGARET
KISIKAW PIYESIS
CAAN CEO



PETER SANDS
Global Fund
Executive Director



March 19 | 8:00-10:00am | Room 268, Valour Building | 151 Sparks Street
RSVP: gabriel@resultscanada.ca. Light refreshments will be served.

Les député.e.s, au final, travaillent pour vous et vous jouissez donc d'un certain pouvoir!

– Lindsay Sheridan, membre de l'équipe de Résultats Canada

Take a photo with a monument lit in red

 resultscanada.ca/fr/action-button/take-a-photo-with-a-monument-lit-in-red-campaign-2/

Résumé de l'appel à l'action

Le Canada doit augmenter ses investissements dans la recherche et le développement sur la TB afin d'atteindre sa juste part de 50 millions de dollars canadiens par an et de contribuer à l'amélioration des outils disponibles pour prévenir, diagnostiquer et traiter la TB, spécialement chez les enfants.

Grâce à des bénévoles comme vous qui s'impliquent aux côtés de Résultats Canada, des monuments à travers le pays sont illuminés en rouge lors de la Journée mondiale de lutte contre la tuberculose (24 mars). Pour savoir si un monument sera illuminé près de chez vous, jetez un œil à la liste de monuments confirmés.

En cette Journée mondiale de lutte contre la tuberculose, visitez un monument pour y prendre une photo ou une autophoto. S'il n'y a aucun monument près de vous ou si vous ne pouvez pas vous y rendre, nous vous encourageons à imprimer cette affiche et à prendre une photo avec elle.

Assurez-vous de partager votre photo sur les médias sociaux avec un message sur le besoin de **#InvestirDansLaTuberculose** pour sauver des vies, et **identifiez Résultats Canada et les député.e approprié.e selon l'emplacement du monument !** relevant to the location of the monument!



Results Volunteer

@imareultsvolunteer

Les bénévoles de @ResultsCda illuminent le Canada en rouge pour la #JournéeMondialeDeLutteContreLaTuberculose et c'est incroyable de voir les Voiles de Lumière de Vancouver y participer ! Le Canada doit investir sa juste part pour soutenir les millions d'enfants atteint.e.s de TB ! En savoir plus : <https://resultscanada.ca/fr/>

@[député.e] #AtteindreChaqueEnfant
#OuiNousPouvonsMettreFinÀLaTuberculose



Exemple :

Les bénévoles de @ResultsCda illuminent le Canada en rouge pour la #JournéeMondialeDeLutteContreLaTuberculose et c'est incroyable de voir les Voiles de Lumière de Vancouver y participer ! Le Canada doit investir sa juste part pour soutenir les millions d'enfants atteint.e.s de TB ! En savoir plus : <https://resultscanada.ca/fr/>

@[député.e] #AtteindreChaqueEnfant #OuiNousPouvonsMettreFinÀLaTuberculose

La demande : Le Canada doit augmenter ses investissements dans la recherche et le développement sur la TB afin d'atteindre sa juste part de 50 millions de dollars canadiens par an et de contribuer à l'amélioration des outils disponibles pour prévenir, diagnostiquer et traiter la TB, spécialement chez les enfants.

écrivez une lettre ouverte aux journaux

 resultscanada.ca/fr/action-button/write-an-lte-campaign-2/

Résumé de l'appel à l'action

Le Canada doit augmenter ses investissements dans la recherche et le développement sur la TB afin d'atteindre sa juste part de 50 millions de dollars canadiens par an et de contribuer à l'amélioration des outils disponibles pour prévenir, diagnostiquer et traiter la TB, surtout chez les enfants.

lisez l'appel à l'action complet

une lettre ouverte aux journaux

: une lettre rédigée pour un journal, un magazine ou autres revues sur des questions qui touchent les lecteurs. La lettre ouverte aux journaux est destinée à être publiée dans un journal/une revue

La Journée mondiale de lutte contre la tuberculose (24 mars) représente une belle occasion d'écrire une lettre ouverte aux journaux. Pour votre accroche, utilisez un repère ou un monument de votre région qui sera illuminé en rouge lors de cette Journée mondiale de lutte contre la tuberculose pour parler de l'importance d'allouer le financement nécessaire afin de mettre fin à la TB. Incluez des informations sur la nécessité d'investir dans la mise à jour des outils disponibles pour prévenir, diagnostiquer et traiter la TB.

Envoyez votre lettre ouverte à des journaux locaux pour avoir le plus de chance d'être publié.e.

suivez ces directives étape par étape pour rédiger une lettre ouverte aux journaux

Les bénévoles passent en moyenne 1 à 2 heures à effectuer des recherches et à structurer leur lettre ouverte, 30 minutes pour la rédiger et 15 minutes pour la soumettre aux journaux.

1. Lisez notre appel à l'action actuel et prenez note de la « demande ».
2. Effectuez une recherche sur l'enjeu en question en lisant les nouvelles ou en consultant des sources fiables (comme l'Organisation mondiale de la santé).

3. Rédigez votre lettre ouverte aux journaux. Elle n'a pas besoin d'être parfaite et vous n'avez pas besoin non plus d'être un.e expert.e pour avoir une opinion.
 - Dressez la structure de votre lettre en utilisant le modèle « ÉPIC ».
 - Synthétisez au maximum – 150 à 200 mots. Plus votre lettre sera claire et concise, plus vous aurez des chances qu'elle soit publiée.
 - Concentrez-vous sur votre point de vue à vous et parlez avec votre cœur tout en appuyant votre opinion avec des faits tirés de notre appel à l'action et de vos recherches.
 - Rappelez-vous de mentionner le problème dès le départ et d'inclure une solution au problème soulevé – qui est généralement la « demande » se trouvant dans l' appel à l'action.
 - Rédigez un titre accrocheur qui attirera l'attention de vos lecteurs et lectrices.
 - Révisez votre texte en vous assurant qu'il respecte un langage inclusif. Jetez un œil aux meilleures pratiques pour adopter une approche anti-oppression.
4. Déterminez si vous envoyez votre lettre ouverte à un seul journal ou à plusieurs. Si vous le transmettez à plusieurs journaux, ajoutez leurs adresses courriel dans le champ Bcc. Utilisez notre listecontacts médias for options.
5. Cliquez sur « Envoyer ». Félicitations! Maintenant, informez la personne responsable de votre groupe de bénévoles que vous avez soumis une lettre ouverte aux journaux. Si vous ne faites pas partie d'un groupe, considérez songer à le faire.
6. Envoyez votre lettre ouverte à député.e— même si elle n'a pas encore été publiée —pour leur faire part de votre opinion.

votre lettre a-t-elle été publiée?

1. Effectuez une recherche sur Internet avec votre nom et une phrase clé tirée de votre lettre ouverte quelques semaines après l'avoir soumise si vous n'avez toujours pas eu de nouvelles.
2. Si votre lettre est publiée, remplissez ce formulaire.
3. Partagez votre lettre sur les médias sociaux accompagnée du hashtag #Canada4Results, en plus de mentionner@ResultsCda et votre député.e.
4. Continuez de soumettre des lettres ouvertes aux journaux pour nos futurs appels à l'action et devenez un.e expert.e comme Dena.

conseils pratiques

- Jetez un œil à notre ressource éducative pour en apprendre plus sur la rédaction de lettres ouvertes aux journaux (15 min.)
- Faites le lien entre votre lettre ouverte et un enjeu d'actualité – référez-vous à notre liste de dates importantes, mots-clés, étiquettes et mots-clés.
- Répondez à un article publié récemment. Cela pourra vous servir d'accroche.
- Collaborez avec d'autres bénévoles. Rien ne vous empêche de soumettre une lettre écrite à plusieurs mains!
- Vous parlez une autre langue? Soumettez votre lettre ouverte à des journaux qui publient dans cette langue.

- Considérez écrire une lettre d'opinion si vous avez effectué une recherche exhaustive et que 200 mots ne suffisent pas!

voir un exemple d'une lettre ouverte aux journaux

Le Canada devrait investir 1 milliard de dollars dans le Fonds mondial : lecture

La pandémie de la COVID-19 a amplifié le rôle des travailleur.euse.s communautaires de première ligne pour la santé dans le monde entier dans la protection des communautés. Les travailleur.euse.s pour la santé sont la cheville ouvrière négligée de tout système de santé performant. Le succès du Fonds mondial est en grande partie lié aux efforts de ces travailleur.euse.s, dont la plupart sont des femmes. Ces personnes identifient et combattent des épidémies, fournissent des services de santé essentiels et préparent les communautés aux futurs dangers pour la santé. Plus de deux millions de travailleur.euse.s pour la santé sont déployé.e.s en première ligne dans les pays dans lesquels investit le Fonds mondial.

Afin de se remettre d'une énième vague de la COVID-19 et de ses impacts dévastateurs sur le SIDA, la TB et le malaria, et pour renforcer les systèmes dans le but de construire un monde en meilleure santé et mieux protégé contre les pandémies, le Canada doit investir un milliard de dollars dans le Fonds mondial.

Randy Rudolph, Calgary, date de publication : 26 septembre 2022, The Hill Times

Voir plus de lettres aux journaux publiés.

Consultez toutes nos ressources pour vous aider à écrire une lettre ouverte aux journaux. Vous y trouverez également des dates importantes, des mots-clés, des étiquettes et des mots clés se trouvant sur notre page de l' appel à l'action.

Avant d'être bénévole chez Résultats, l'idée d'écrire une lettre ouverte aux journaux me faisait peur! Mais Résultats m'a donné les outils nécessaires pour rédiger une lettre ouverte sur l'importance de la vaccination et ma lettre a été publiée! Je sens que j'ai la capacité d'agir pour continuer à faire une différence.

– Megan, bénévole de Résultats Canada

Utilisez les médias sociaux - Résultats Canada

 resultscanada.ca/fr/action-button/use-social-media-campaign-2-2/

Résumé de l'appel à l'action

Le Canada doit augmenter ses investissements dans la recherche et le développement sur la TB afin d'atteindre sa juste part de 50 millions de dollars canadiens par an et de contribuer à l'amélioration des outils disponibles pour prévenir, diagnostiquer et traiter la TB, surtout chez les enfants.

Exprimez-vous sur les médias sociaux pour sensibiliser à la TB et édifier des défenseur.euse.s politiques en soutien à un monde sans TB en cette Journée mondiale de lutte contre la tuberculose (le 24 mars) !

Si vous avez publié une LOJ pour la Journée mondiale de lutte contre la tuberculose, assurez-vous de partager le lien sur les médias sociaux et identifiez votre député.e pour lui signaler qu'elle devrait étudier les moyens de mettre fin à la TB. Vous pouvez également publier une photo que vous avez prise en face d'un repère local illuminé en rouge et identifier le député.e concerné.e ! Ou vous pouvez partager les publications ci-dessous.

Tweetez instantanément (cliquez ci-dessous)

Cette #JournéeMondialeDeLutteContreLaTB, je prie le 🇨🇦 d'#InvestirDansLaTB & améliorer sa prévention, diagnostique & traitement, surtout chez les enfants. @JustinTrudeau on doit #AtteindreChaqueEnfant & vaincre la maladie infectieuse la plus mortelle au 🌍! @ResultsCda #cdnpoli

Postulez sur Instagram/Facebook/LinkedIn (copiez-collez dans vos médias sociaux)

En cette Journée mondiale de lutte contre la tuberculose, je demande au Canada d'augmenter ses investissements dans la recherche et le développement sur la TB afin d'atteindre sa juste part de 50 millions de dollars canadiens par an et de contribuer à l'amélioration des outils disponibles pour prévenir, diagnostiquer et traiter la TB, surtout chez les enfants.

La tuberculose est la maladie infectieuse la plus mortelle au monde. Chaque année, 1,3 million d'enfants contractent la TB. Plus de la moitié de ces enfants ne sont jamais diagnostiqué.e.s, et encore moins traité.e.s, et 18 % ne survivent pas. Nous devons #MettreFinÀLaTB maintenant !

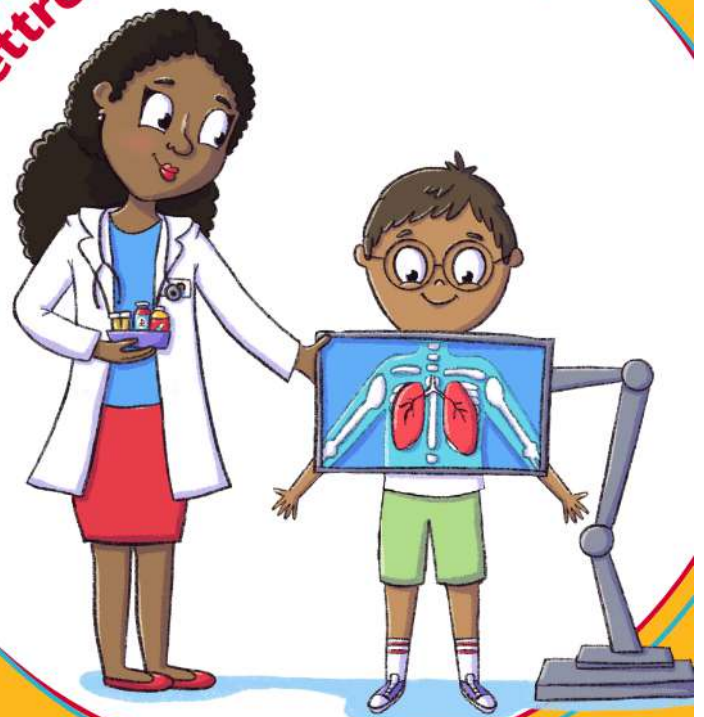
Le Canada doit #AtteindreChaqueEnfant ! @ResultsCda #OuiNousPouvonsMettreFinÀLaTuberculose #polcan #JournéeMondialeDeLutteContreLaTuberculose #InvestirDansLaTuberculose

**Mon Canada
investit dans la
prévention, le
diagnostic et le
traitement de la
TB, afin de sauver
des vies et**

#AtteindreChaqueEnfant.

résultats

#MettreFinÀLaTuberculose



Si nous unissons nos voix, nous pouvons changer le monde et des vies.

– Clarecia Christie, ancienne membre du conseil d'administration de Résultats Canada