

Énoncé de politique sur les intérêts et l'engagement du Canada en Afrique

Présenté au Comité sénatorial permanent des affaires étrangères et du
commerce international

Par le Réseau canadien pour les maladies tropicales négligées

15 septembre 2024

Les MTN : l'élément manquant

S'attaquer aux **maladies tropicales négligées**
est l'élément manquant d'une meilleure santé

NTDs: The missing piece



Addressing **Neglected Tropical Diseases**
provides the missing piece for better health.

INTRODUCTION

Les maladies tropicales négligées demeurent une menace importante pour la santé publique de plus de 1,6 milliard de personnes, dont 1 milliard d'enfants dans le monde. L'Organisation mondiale de la Santé classe 21 affections et maladies dans la catégorie des maladies tropicales négligées (MTN). Plus qu'un problème de santé publique, les MTN représentent un obstacle au développement humain et économique dans les pays où elles sévissent. Elles ont un effet dévastateur sur les ménages et les collectivités et entraînent une invalidité chronique et de longue durée, voire la mort si elles ne sont pas traitées ou évitées. Les efforts mondiaux de lutte contre les MTN sont appuyés par des dons pharmaceutiques à grande échelle, un réseau de donateurs bilatéraux et multilatéraux et de partenaires de la société civile, la communauté de recherche, des organisations régionales et mondiales et des gouvernements nationaux. Ces efforts ont donné lieu à d'importants progrès au cours des 20 dernières années, 51 pays ayant éliminé au moins une MTN. Toutefois, aujourd'hui, ces succès sont vulnérables à la mobilité de la population, à l'incidence des changements climatiques, aux conflits et aux changements de priorités des donateurs.

L'Afrique supporte un tiers du fardeau mondial des MTN¹, et la plupart des pays de la région signalent la présence de plusieurs MTN. Les pays africains, qui comptent les populations les plus jeunes du monde, offrent d'importantes possibilités de croissance économique, de développement et d'investissement financier pour l'avenir. La persistance des MTN dans la région constitue une menace pour la santé et le développement, en particulier pour les enfants et les jeunes africains. Le fardeau économique des MTN se manifeste par la perte de productivité, la perte de terres agricoles et les coûts des soins médicaux². La plupart des MTN peuvent être prévenues et traitées à faible coût. Cependant, lorsqu'elles n'échappent pas aux MTN, les personnes touchées ont besoin d'avoir accès à un traitement, à la gestion de l'incapacité et à des soins, entre autres services, pour appuyer leur autonomie et leur participation continues à tous les aspects de leur vie, afin d'assurer leur bien-être éducatif, économique et social.

Par l'intermédiaire de la Politique d'aide internationale féministe, le Canada a affecté 50 % de son aide publique au développement (APD) à l'Afrique. Le Comité sénatorial permanent des affaires étrangères et du commerce international a lancé une étude sur le rôle du Canada en Afrique. Cet énoncé de politique propose au Comité d'envisager les MTN dans le cadre de l'engagement du Canada en matière d'APD dans la région, en offrant des possibilités de partenariat avec les gouvernements nationaux et la société civile, avec un rendement sur le capital investi avéré et la démonstration d'un engagement du Canada envers l'avenir de l'Afrique en garantissant la santé de ses enfants et de ses jeunes.

Le [Réseau canadien pour les MTN](#) a élaboré et présenté cet énoncé. Le RCMTN a été fondé en 2018 par des Canadiens travaillant dans le domaine des maladies tropicales négligées (MTN) Il représente près de 300 membres canadiens et étrangers, 10 organisations établies au Canada, deux organisations internationales et un Centre collaborateur OMS. Tous partagent la même vision : mettre fin à la négligence des MTN et appuyer un plus grand engagement du Canada dans la prévention et le traitement des MTN à l'échelle mondiale. Notre Réseau est régi par un [Comité directeur](#), composé de 12 membres et plus, d'établissements d'enseignement supérieur et d'organisations internationales de la société civile. Le Réseau canadien pour les MTN travaille en collaboration avec les réseaux mondiaux de la santé et le mouvement mondial des MTN vers un monde sans MTN. Pour de plus amples renseignements, veuillez communiquer avec nous à info@cnntd.org ou visiter notre site Web à <https://cnntd.org>.

¹ George *et al.*, 2023.

² Fitzpatrick *et al.*, 2017.

L'INCIDENCE DES MTN SUR LA SANTÉ EN AFRIQUE

- Les MTN représentent la perte de plus de 6,7 millions d'années de vie en bonne santé chaque année dans la région africaine³.
- Les enfants et les adolescents sont particulièrement vulnérables aux MTN, en particulier lorsqu'ils vivent dans des conditions d'extrême pauvreté, avec un accès limité à l'eau potable, à l'assainissement et aux soins de santé primaires. Les géohelminthiases et les schistosomes, parmi la plupart des autres MTN, nuisent à la croissance et au développement sains des enfants. La persistance de ces deux MTN peut causer de la malnutrition et de l'anémie suffisamment graves pour affaiblir le système immunitaire, ce qui accroît la vulnérabilité à d'autres infections.
- L'OMS recommande l'administration régulière en masse de chimiothérapie préventive pour les populations à risque de géohelminthiases et de schistosomes, parmi d'autres MTN traitées par chimiothérapie préventive. Les médicaments contre les géohelminthiases et les schistosomes sont donnés par des sociétés pharmaceutiques pour tous les enfants d'âge scolaire vivant dans des régions endémiques d'Afrique. À l'heure actuelle, la communauté mondiale n'est pas en mesure d'accéder à la totalité des dons de médicaments en raison de lacunes persistantes dans le financement. Ces fonds sont nécessaires pour permettre la distribution de médicaments donnés aux communautés, y compris le transport, la formation et le soutien des distributeurs de médicaments, la supervision et l'évaluation. En l'absence de ces fonds, les écarts dans les résultats de la distribution des traitements et les populations demeurent vulnérables aux géohelminthiases et aux schistosomes, ainsi qu'à leurs conséquences négatives. De nombreux pays d'Afrique n'atteignent pas l'objectif de 75 % de couverture fixé par MDA pour l'élimination des géohelminthiases et des schistosomes.
- Les formes chroniques des schistosomes comprennent le développement de la schistosomiase génitale masculine et de la schistosomiase génitale féminine (SGM et SGF). L'OMS estime que jusqu'à 56 millions de femmes et de filles seraient touchées par la SGF en Afrique subsaharienne. La SGF augmente le risque de grossesse ectopique, de stérilité, ainsi que d'autres symptômes invalidants et stigmatisants. Des recherches

Comment pouvons-nous contrôler les MTN?

Bon nombre des MTN les plus courantes (trachome, onchocercose, géohelminthiases, schistosomes, filariose lymphatique) peuvent être contrôlées ou même éliminées par l'administration massive de médicaments sûrs et efficaces (administration de médicaments de masse, ou MDA). La MDA est une stratégie utilisée pour administrer des médicaments contre les MTN à un district ou à une communauté susceptible d'avoir une probabilité accrue de contracter la maladie, habituellement une ou deux fois par année. Les programmes des MTN travaillent avec des travailleurs de la santé communautaire, des travailleurs de la santé du village ou des distributeurs de médicaments communautaires bénévoles et les forment pour offrir la MDA dans le cadre d'événements de distribution dans la collectivité. Les activités se déroulent habituellement dans le cadre de campagnes scolaires, confessionnelles ou de services de santé publique. Les médicaments pour les MTN sont actuellement donnés par l'industrie pharmaceutique.

Le coût du traitement pour la plupart des programmes de la MDA est estimé à moins de 0,70 \$ CA par personne, par an. Plusieurs de ces médicaments utilisés pour les principales MTN ciblent également d'autres MTN et maladies, ce qui élargit l'incidence de la MDA et améliore la santé mondiale.

Le contrôle et l'élimination efficaces des MTN sont également liés à d'autres programmes d'amélioration de la santé publique. En plus de MDA, les efforts visant à contrôler les vecteurs de la maladie (insectes tels que les moustiques et les mouches noires) qui transportent des MTN et à améliorer l'eau, l'assainissement et l'hygiène de base constituent des stratégies très efficaces contre les MTN.

³ The Economist Intelligence Unit, 2020.

récentes montrent que la SGF augmente également le risque d'infection par le VIH et de VPH. La SGF est souvent mal diagnostiquée et traitée comme une ITS, ce qui entraîne une stigmatisation et une infection chronique non traitée.

- La santé de centaines de millions de femmes et de filles est également affectée par les géohelminthiases. Les géohelminthiases constituent une cause d'anémie, pouvant nuire à la santé d'une femme pendant la grossesse et à celle de son bébé.

INCIDENCE ÉCONOMIQUE ET ÉDUCATIVE SUR LES MTN EN AFRIQUE

- La lutte contre les MTN a une incidence sur le développement économique d'un pays. Par exemple, le potentiel de revenu futur des enfants a été démontré. Les gains de revenus grâce à une meilleure éducation lorsque les géohelminthiases et les schistosomes sont évités et traités sont estimés à 1,24 milliard \$ US pour l'Éthiopie, le Kenya, le Zimbabwe et le Rwanda entre 2021 et 2040⁴.
- Les gains de productivité associés à l'atteinte des cibles de 2030 de l'OMS en matière de MTN pour les géohelminthiases et les schistosomes uniquement pourraient à eux seuls entraîner des gains de PIB de 5,1 milliards \$ US à la PPA (1,9 milliard \$ US aux taux de change du marché) entre 2021 et 2040 en Éthiopie, au Kenya, au Rwanda et au Zimbabwe. Il s'agit probablement d'une estimation prudente⁵.
- Lorsqu'on examine l'incidence par pays, l'Éthiopie, le pays qui compte le plus grand nombre de cas de géohelminthiases et de schistosomes, peut s'attendre aux gains les plus importants (3,1 milliards \$ US), suivie du Kenya (1,3 milliard \$ US), du Rwanda (0,4 milliard \$ US) et du Zimbabwe (0,3 milliard \$ US; tous les chiffres exprimés en termes de PPA)⁶.
- Le Canada a pris des engagements importants pour appuyer l'éducation des enfants, en particulier ceux vivant dans des conditions vulnérables. Lors de sa dernière présidence du G7, le Canada, de concert avec l'Union européenne, l'Allemagne, le Japon, le Royaume-Uni et la Banque mondiale, a annoncé un investissement de près de 3,8 milliards de dollars canadiens pour améliorer l'accès à l'éducation pour les filles les plus vulnérables du monde. Cet engagement comprend l'élimination des obstacles à l'éducation et l'appui à l'éducation des filles afin qu'elles terminent leurs 12 années de scolarité. L'appui aux écoles et à l'éducation doit également s'accompagner de l'appui à la santé des élèves. Il a été démontré que le vermifuge augmente la fréquentation scolaire et améliore la performance scolaire des filles⁷.
- Lorsque les enfants d'âge scolaire sont traités par chimiothérapie préventive (comprimés vermifuges) pour les géohelminthiases pendant l'administration de médicaments de masse (MDA) de routine, des recherches menées au Kenya ont montré une amélioration de la fréquentation scolaire et des résultats d'apprentissage, une augmentation de la capacité de dépense des ménages (dépenses de consommation) et une amélioration de la fonction cognitive à long terme des enfants⁸.
- Davantage de données sont nécessaires pour mieux comprendre l'incidence de la diversité des MTN sur le potentiel d'apprentissage et de revenu des enfants.

⁴ *Ibid.*

⁵ *Ibid.*

⁶ *Ibid.*

⁷ *Ibid.*

⁸ *Ibid.*

AFRIQUE — UN LEADER ÉMERGENT DE LA SANTÉ PUBLIQUE MONDIALE

Il est possible de vaincre les MTN en Afrique. En juin 2024 (2022), le Tchad a été reconnu pour avoir éliminé la trypanosomiase humaine africaine (THA), en tant que problème de santé publique, rejoignant un nombre croissant d'autres pays africains ayant éliminé la maladie du sommeil, notamment le Togo (2020), le Bénin (2021), la Côte d'Ivoire (2021), l'Ouganda (2022), la Guinée équatoriale, le Ghana (2023) et le Rwanda (2022). À compter de juin 2024, dans toute la région africaine de l'OMS, 20 pays ont éliminé au moins une maladie tropicale négligée, le Togo en ayant éliminé quatre, et le Bénin et le Ghana, trois chaque⁹. Le succès est possible grâce aux efforts des ministères nationaux de la Santé et à l'appui d'un réseau international de donateurs et de partenaires.

Le Cadre continental de l'Union africaine pour le contrôle et l'élimination des maladies tropicales négligées en Afrique d'ici à 2030 a été publié en 2022. Ses objectifs comprennent l'intégration complète des interventions de lutte contre les MTN par le biais d'une approche multisectorielle, l'harmonisation des initiatives communautaires qui incluent l'engagement et l'appropriation communautaires, le plaidoyer pour la mise en place d'un programme de lutte contre les MTN pleinement fonctionnel par la fourniture de fonds nationaux adéquats, la coordination avec d'autres secteurs pertinents à l'échelle nationale pour l'intégration des MTN dans les initiatives de santé générales¹⁰.

Les chercheurs africains sont essentiels pour faire progresser notre compréhension des MTN et de leur incidence sur les populations humaines et animales dans une écologie en constante évolution dans l'Anthropocène – et pour améliorer la surveillance et la prévention des MTN, et les traitements actuellement disponibles pour les vaincre. Des organisations telles que le Réseau africain de recherche sur les MTN coordonnent la recherche opérationnelle régionale sur les MTN et offrent à la prochaine génération de chercheurs africains la possibilité de se former et de mener des recherches. L'amélioration des données et de la recherche sur le paysage régional des MTN en Afrique permet de mieux comprendre les conditions sociales, économiques, écologiques et biologiques qui perpétuent les MTN dans la région.

L'Agence des États-Unis pour le développement international (USAID) constitue l'un des plus importants investisseurs dans le contrôle et l'élimination des MTN en Afrique. D'autres pays du G7 qui financent la recherche ou le soutien opérationnel à la région comprennent le Foreign and Commonwealth Office du Royaume-Uni, le gouvernement allemand, le gouvernement japonais, par l'intermédiaire de son GHIT (Global Health Innovative Technology Fund) et de ses investissements dans le Programme d'accès et de prestation de l'OMS. Le Canada n'a pas joué un rôle clé dans le financement de la lutte contre les MTN en Afrique, pendant plus d'une décennie, manquant ainsi une occasion de s'associer aux gouvernements nationaux et aux organisations de la société civile africaine.

POSSIBILITÉS POUR LE CANADA DE PARTICIPER AUX EFFORTS MONDIAUX DE LUTTE CONTRE LES MTN EN AFRIQUE

Le Canada a été et continuera d'être un chef de file qui contribue aux objectifs mondiaux d'équité et de solidarité. Aujourd'hui plus que jamais, ses engagements à l'égard de la santé publique au-delà de ses frontières sont nécessaires pour démontrer son leadership et s'assurer que les systèmes de santé africains peuvent lutter contre les crises sanitaires auxquelles ils font désormais face, y compris les répercussions des épidémies héritées du passé telles que les MTN. Compte tenu des investissements canadiens actuels visant à renforcer les systèmes de santé, les MTN doivent être considérées comme un élément essentiel pour prévenir la perte de gains en raison de la pandémie de COVID-19 et assurer une protection contre les crises actuelles et multiples qui touchent la région

⁹ OMS, 2024.

¹⁰ Union africaine, 2024.

africaine (changements climatiques, conflits, migration). Par exemple, les investissements dans la santé maternelle devraient inclure le traitement des géohelminthiases (vers intestinaux) pour aider à prévenir l'anémie; les investissements dans les programmes de santé en milieu scolaire et la distribution de vitamine A doivent inclure le vermifuge en tant que composante synergique; les efforts de prévention des infections paludéennes par l'utilisation de moustiquaires de lit peuvent être renforcés par un partenariat avec l'administration de médicaments de masse contre la filariose lymphatique; les investissements dans les programmes de santé procréative devraient inclure la schistosomiase génitale féminine dans le cadre du dépistage du cancer du col de l'utérus et de la gestion des infections transmises sexuellement.

Le Canada est tenu de respecter les engagements qu'il a pris dans la Déclaration de Kigali de 2022 visant à promouvoir et à appuyer l'intégration des MTN dans les stratégies de soins de santé primaires et à réduire l'incidence des MTN sur les femmes et les jeunes filles. Le Réseau canadien pour les MTN demande un engagement financier pluriannuel solide pour appuyer l'approbation du Canada à la Déclaration de Kigali.

Nous décrivons plusieurs modalités d'un engagement accru du Canada dans la lutte contre les MTN en Afrique. Ces modalités représentent des possibilités de partenariat dans la région et de démonstration de l'incidence des investissements qui mènent à la réduction de la pauvreté, au développement social et économique dans la région et au renforcement des systèmes de santé :

- De concert avec d'autres organisations à but non lucratif de lutte contre les MTN dans les pays du G7, nous demandons aux dirigeants du G7 d'investir 1 % ou plus du financement de la santé mondiale dans l'élimination des MTN pour un monde en bonne santé. L'investissement dans les stratégies d'élimination des MTN est également souligné dans le communiqué des dirigeants du G7 de 2022, 2023 et 2024, et sera préconisé en 2025 lorsque le Canada assumera la présidence du G7. Le secteur de la société civile du Canada recueille ses propres contributions à la Déclaration de Kigali sur les MTN et défend l'engagement continu du Canada¹¹.
- L'élimination de la maladie est reconnue comme une priorité par l'OMS et l'OPS. Pour appuyer cet important programme visant à mettre fin aux MTN et à d'autres maladies de la pauvreté (p. ex., la poliomyélite, le paludisme, etc.), il est possible de faire de l'élimination des maladies une initiative phare de l'Association internationale de développement (IDA-21) grâce à un volet de financement spécial établi dans le cadre du Parcours santé de l'IDA-21. En demandant à la Banque mondiale d'affecter 5 milliards de dollars américains du financement de l'IDA-21 au programme d'élimination des maladies, ce qui aurait des répercussions tangibles et mesurables pour les personnes vivant dans les conditions les plus vulnérables qui soient.
- En Afrique, l'OMS poursuit la mise en œuvre du Projet spécial élargi pour l'élimination des maladies tropicales négligées (ESPEN), qui fournit un appui technique et financier pour accélérer l'élimination des cinq MTN les plus courantes pouvant être évitées et traitées par l'administration de médicaments en masse. L'ESPEN est un partenariat d'organisations des secteurs public et privé. Il recueille, analyse et distribue des données sur la répartition des MTN, les niveaux d'endémisme, la couverture du traitement, les progrès vers l'élimination et l'incidence des programmes de MDN aux intervenants pertinents. Le portail de l'ESPEN complet permet aux pays endémiques de mettre en place des programmes de contrôle et d'élimination des MTN solides et adaptés au contexte au sein de leurs systèmes de santé. L'expertise technique fournie par l'ESPEN soutient l'amélioration de la gestion de la chaîne d'approvisionnement pharmaceutique, ce qui se traduit par une utilisation plus efficace des dons de médicaments. Ils aident également 44 États membres à élaborer des plans directeurs de lutte contre les MTN disponibles par le biais de l'ESPEN. En renforçant l'équité, la qualité des soins et la protection des populations vulnérables contre les risques financiers, l'ESPEN appuie les objectifs de la couverture sanitaire universelle¹².

¹¹ RCMTN, 2024.

¹² OMS, nd.

- Le Canada et ses partenaires peuvent assurer des progrès vers l'élimination des MTN en encourageant les gouvernements à établir des priorités et des plans d'action aux échelles nationales et infranationales afin d'intégrer les MTN dans les politiques, la planification, les budgets et la prestation de services. En collaborant avec d'autres donateurs bilatéraux, tels que USAID, il est possible d'élargir les partenariats gouvernementaux en vue d'éliminer les MTN de manière durable.
- Outre le financement de l'OMS, le Réseau canadien pour les MTN finance les travaux de diagnostic de FIND qui contribuent à de nombreuses innovations essentielles en matière de prévention et de traitement des MTN; les reconstitutions de fonds pour Gavi, l'Alliance du vaccin qui contribue directement et indirectement à la prévention des MTN; le Fonds mondial pour le VIH/sida, la tuberculose et le paludisme, où il est possible de continuer à intégrer les MTN dans les efforts en cours pour mettre fin au VIH, au paludisme et à la tuberculose, et de financer les plans directeurs des pays de la MTN.
- Bien qu'une grande partie des médicaments existants utilisés pour prévenir et traiter les MTN les plus courantes soit habituellement disponible localement à un coût faible ou nul, il existe encore plusieurs MTN pour lesquelles il n'existe pas de traitement précis facilement accessible. Le Réseau canadien pour les MTN encourage le gouvernement du Canada à appuyer l'augmentation des capacités régionales de fabrication de produits pharmaceutiques¹³, de sorte que le coût de l'accès aux médicaments et à d'autres produits de santé pour les MTN, entre autres problèmes de santé locaux, puisse être assumé à l'échelle locale et soit abordable pour ceux qui en ont le plus besoin. Nous saluons le récent investissement de 85 millions de dollars que le Canada a consenti à l'AVMA – Accélérateur de la production des vaccins en Afrique — qui pourrait commencer à avoir des incidences dans ce sens.

CONCLUSION

La santé pour tous consiste à vivre dans des conditions propices à une vie pleine et saine. De nombreuses communautés de la région africaine continuent d'être laissées pour compte dans un nuage de pauvreté extrême, d'insécurité alimentaire et d'accès limité, voire inexistant, à l'eau potable et à l'assainissement, ce qui les expose à un risque d'infection par les MTN. La prévention et le traitement des MTN constituent des services de soins de santé essentiels devant se poursuivre dans les situations d'urgence, qu'elles soient sanitaires, conflictuelles ou climatiques, afin de mieux assurer la résilience de la santé et du bien-être des collectivités.

Investir dans la santé en Afrique revient à investir dans la prochaine génération d'Africains. Une région africaine stable et en bonne santé profite au monde entier. Des progrès et des investissements importants ont déjà été réalisés dans la région au cours des 20 dernières années. La communauté internationale, y compris le Canada, devrait aider les pays africains à atteindre leurs objectifs d'élimination des MTN. L'investissement est opportun et urgent. Le contexte politique évolue dans certaines parties de l'Afrique, rendant difficile l'accès à certaines communautés et les isolant davantage de leur droit à la santé. Les changements climatiques touchent les collectivités en raison de la sécheresse et de la modification des régimes pluviométriques, ce qui entraîne des migrations et des changements dans les pratiques agricoles.

Il y a plus de vingt ans, la communauté internationale et les gouvernements nationaux se sont fixé comme priorité d'éliminer ces anciennes maladies tropicales négligées, les MTN. Négligées depuis trop longtemps, ces affections et ces maladies ont touché les personnes et les communautés les plus négligées, perpétuant ainsi des cycles de pauvreté. Les engagements à l'égard des objectifs liés aux MTN ont été réitérés dans la Déclaration de Londres (2010), l'Objectif de développement durable (ODD) 3 et la Déclaration de Kigali (2022), entre autres accords mondiaux. Il y a désormais un sentiment d'urgence à terminer la course pour mettre fin aux MTN. Cette initiative est particulièrement pertinente pour l'Afrique afin que la prochaine génération puisse jouir de son droit

¹³ RCMTN, 2024

à la santé, à l'éducation, à la productivité économique, au développement et à la sécurité. La stratégie du Canada en Afrique doit inclure la santé et, dans ce cadre, les maladies tropicales négligées.

RÉFÉRENCES

Union africaine (2024). *Cadre continental de l'Union africaine pour le contrôle et l'élimination des maladies tropicales négligées en Afrique d'ici à 2030* | Union africaine. [en ligne] Au.int. Disponible à l'adresse : <https://au.int/fr/node/43918>.

Réseau canadien pour les MTN (2024). *Approche du Canada à l'égard de l'Afrique Déclaration présentée par le Réseau canadien pour les MTN*. [en ligne] Disponible à l'adresse : <https://www.ourcommons.ca/Content/Committee/441/FAAE/Brief/BR13226485/br-external/CanadianNetworkForNeglectedTropicalDiseases-067-240621-029-f.pdf>

Réseau canadien pour les MTN (2024). *Canadian Network for Neglected Tropical Diseases Blog: August 9, 2024 — Canadian Network for Neglected Tropical Diseases*. [en ligne] Canadian Network for Neglected Tropical Diseases. Disponible à l'adresse : <https://cnntd.org/2024/08/09/canadian-network-for-neglected-tropical-diseases-blog-august-9-2024/>.

Partenariat canadien pour la santé des femmes et des enfants (2024). *Written Submission for the Pre-Budget Consultations in Advance of the 2025 Federal Budget*. [en ligne] Disponible à l'adresse : https://canwach.ca/wp-content/uploads/2024/08/CanWaCH_Written-Submission-for-the-Pre-Budget-Consultations-in-Advance-of-the-2025-Federal-Budget-OCR.pdf

Fitzpatrick, C., Nwankwo, U., Lenk, E., de Vlas, S.J. et Bundy, D.A.P. (2017). *An Investment Case for Ending Neglected Tropical Diseases*. 3^e éd. [en ligne] PubMed. Disponible à l'adresse : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30212103/>.

George, N. S., David, S. C., Nabiryo, M., Sunday, B.A., Olanrewaju, O. F., Yangaza, Y. et Shomuyiwa, D. O. (2023), « Addressing neglected tropical diseases in Africa: a health equity perspective », *Global Health Research and Policy*, vol. 8 n° 1, p.30 [en ligne]. doi:<https://doi.org/10.1186/s41256-023-00314-1>.

Mwelecele Ntuli, D. M. M. N. (2021). *Lutter contre les maladies tropicales négligées pour atteindre les objectifs de développement durable*, Organisation mondiale de la Santé.

Results Canada (2024). *Written Submission for the Pre- Budget Consultations in Advance of the 2025 Federal Budget*. [en ligne] Disponible à l'adresse : <https://resultscanada.ca/wp-content/uploads/Results-Canada- Budget-2025-FINA-submission-Aug-2024.pdf>.

The Economist Intelligence Unit (2020). *BREAKING THE CYCLE OF NEGLECT: REDUCING THE ECONOMIC AND SOCIETAL BURDEN OF PARASITIC WORMS IN SUB-SAHARAN AFRICA*. [en ligne] Disponible à l'adresse : <https://end.org/wp-content/uploads/2020/10/report-Complete.pdf>.

Uniting to Combat NTDs (2015). *Invest in neglected tropical diseases*, [en ligne] <https://unitingtocombatntds.org/en/neglected-tropical-diseases/invest-in-neglected-tropical-diseases/>.

USAID (2024). *USAID: EXPANDING GOVERNMENT PARTNERSHIPS TO SUSTAINABLY ELIMINATE NTDS*. [en ligne] USAID. Disponible à l'adresse : <https://www.neglecteddiseases.gov/wp-content/uploads/2024/08/USAID-NTD-Sustainability-Fact-Sheet.pdf>.

WHO Regional Office for Africa (2023). *Universal Health Coverage/Communicable and Non-communicable Diseases Ending the neglect: Lessons from a decade of success in responding to NTDS in the African Region*. [en ligne] Disponible à l'adresse : https://www.afro.who.int/sites/default/files/2023-08/Ending_neglect_NTD_2022.pdf.

Organisation mondiale de la Santé (2024). *Le Tchad élimine la trypanosomiase humaine africaine en tant que problème de santé publique*. [en ligne] Who.int. Disponible à l'adresse : <https://www.who.int/fr/news/item/20-06-2024-chad-eliminates-human-african-trypanosomiasis-as-a-public-health-problem>.

Organisation mondiale de la Santé (2021). *Lutter contre les maladies tropicales négligées pour atteindre les objectifs de développement durable : feuille de route pour les maladies tropicales négligées 2021-2030*. [en ligne] www.who.int. Disponible à l'adresse : <https://www.who.int/fr/publications/i/item/9789240010352>.

Organisation mondiale de la Santé (2022). *Lutter contre les maladies tropicales négligées pour atteindre les objectifs de développement durable : raisons de continuer à investir dans la lutte contre les maladies tropicales négligées 2021-2030*. [en ligne] Disponible à l'adresse : <https://www.who.int/fr/publications/i/item/9789240052932>.

Organisation mondiale de la Santé (n.d.). *ESPEN | Projet spécial élargi pour l'élimination des maladies tropicales négligées*. [en ligne] espen.afro.who.int. Disponible à l'adresse : <https://espen.afro.who.int/about-espen>.