



ᐅᐱᑦᑲᑦᑲᑦᑲᑦ 253 | P.O. BOX 253  
ᐅᐱᑦᑲᑦᑲᑦᑲᑦ | PANGNIRTUNG, NU • X0A 0R0  
Ph: (867) 473-8953 Fax: (867) 473-8832  
Email: mayor@pangnirtung.ca

---

February 5, 2026

**To:**

**The Right Honourable Mark Carney, P.C., M.P., Prime Minister of Canada**  
**The Honourable Marjorie Michel, P.C., M.P., Minister of Health**  
**The Honourable Mandy Gull-Masty, P.C., M.P., Minister of Indigenous Services**  
**The Honourable Rebecca Alty, P.C., M.P., Minister of Crown-Indigenous Relations**  
**The Honourable Rebecca Chartrand, P.C., M.P., Minister of Northern Arctic Affairs**  
**The Honourable Gregor Robertson, P.C., M.P., Minister of Housing and Infrastructure**  
**Ms. Lori Idlout, M.P., Nunavut**  
**The Honourable Nancy Karetak-Lindell, Senator for Nunavut**  
**Ms. Nancy Hamzawi, President of the Public Health Agency of Canada**  
**Dr. Howard Njoo, Interim Chief Public Health Officer of Canada, Public Health Agency of Canada**  
**The Honourable John Main, MLA, Premier, Minister of Finance and Minister of Executive and Intergovernmental Affairs, Government of Nunavut**  
**The Honourable Janet Pitsiulaaq Brewster, MLA, Minister of Health and Minister Responsible for Suicide Prevention, Government of Nunavut**  
**The Honourable Cecile Nelvana Lyall, MLA, Minister Responsible for the Nunavut Housing Corporation, Government of Nunavut**  
**The Honourable Gwen Healey Akeorok, MLA, Minister of Family Services, Government of Nunavut**  
**The Honourable Craig Simailak, MLA, Minister of Community Services, Government of Nunavut**  
**Johnny Mike, MLA (Pangnirtung)**  
**Dr. Ekua Agyemang, Chief Public Health Officer of Nunavut**  
**Mr. Natan Obed, President, Inuit Tapiriit Kanatami (ITK)**  
**Mr. Paul Irngaut, President, Nunavut Tunngavik Incorporated (NTI)**  
**Mr. Herb Nakimayak, Interim President, Inuit Circumpolar Council Canada**  
**Ms. Nikki Komaksiutiksak, President & CEO, Pauktuutit Inuit Women of Canada**  
**Mr. Raymond Obed, Policy Advisor, Inuit Tapiriit Kanatami Public Health**  
**Ms. Gwen Natsiq, President, National Inuit Youth Council**

**Subject: Call for a Whole of Governments, Team-Based Approach to Eliminate Tuberculosis Among Inuit in Canada by 2030**

Dear Prime Minister, Premier, Ministers, and Partners,

On behalf of the residents of Pangnirtung, Nunavut, I write to you with a deep sense of urgency and hope. Pangnirtung has one of the highest rates of tuberculosis (TB) in the world - an enduring and painful reminder that inequities rooted in our colonial history continue to undermine the health and dignity of Canada's Inuit communities.

Canada, together with Inuit Tapiriit Kanatami (ITK), has committed to eliminating tuberculosis among Inuit by 2030 to realize the UN's goal to rid the world of TB by then. However, based on our community's lived experience and current TB epidemic, we are concerned that without a **coordinated, intergovernmental, and community-led approach**, this goal will remain out of reach.

I am writing this letter to each of you with all the above-named individuals, organizations and committees, because I believe that everyone with specific roles and responsibilities to eliminate tuberculosis in our community and other Inuit communities in Nunavut need to work together as a team. The future of the health of the residents of Pangnirtung and all other communities in Nunavut depend on you.

### **The Current Reality**

The outbreak of tuberculosis in Pangnirtung begun in 2021 has revealed the weaknesses in our collective systems: inadequate housing, overcrowding, poverty, and lack of local health capacity continue to fuel the spread of infectious diseases. The rate of tuberculosis in Pangnirtung reported by the Department of Health of the Government of Nunavut as of 26 March 2025 was 47 active and 223 latent cases for a population of 1,504 (2021 Census), which amounts to an estimated 18,000 active and latent cases per 100,000. This is not only a public health emergency; it is a human rights concern.<sup>1</sup>

As the UN World Health Organization's *End TB Strategy* emphasizes, TB elimination requires more than clinical interventions. It demands **bold policies, social investments, and sustained partnerships**. We must now move from a crisis-driven model toward one that prioritizes prevention, constructs quality housing, attains wellness, and promotes human dignity.

### **A Call for Partnership and Accountability**

We propose a **Team Approach** that brings together the Hamlet of Pangnirtung, the Governments of Nunavut and Canada, Inuit organizations, and community partners in a

spirit of both *Aajiiqatigiinniq* (consensus-based decision-making) and *Katujjiluta* (commitment to work in unity). *Katujjiluta* was the principle of the previous mandate of the Nunavut Government. We advocate a continued embrace of *Katujjiluta* because *realization of coordinated and aligned action by all partners including across the whole of both federal and territorial governments* is essential to eliminating TB from Nunavut. This approach should include:

**1. A National Inuit TB Elimination Task Force:**

A joint federal–territorial–Inuit initiative with equal representation from Inuit communities, charged with developing and implementing an **integrated action plan for TB elimination**.

**2. Investment in Housing and Determinants of Health:**

Overcrowding and poor housing conditions remain the most significant drivers of TB transmission. Investments in housing, food security, and community infrastructure must be viewed not as costs, but as long-term investments in infectious disease prevention and health equity. In addition to a territory-wide shortage of housing units (the last public housing units in Pangnirtung were built ten years ago) many existing homes are in poor repair or mold-infested. A cooperative and imaginative program to solve Nunavut’s housing shortage could also include apprentice training programs for Inuit youth and incorporate energy self-sufficiency in a model of housing design for Canada’s North.

**3. Restoration of Continuous TB Surveillance:**

Reinstate a permanent, transparent TB surveillance system for Nunavut to enable timely data sharing, accountability, and early intervention.

**4. Capacity Building and Inuit-Led Health Training:**

Develop Inuit para-professional training programs and reinstate Community Health Representative (CHR) programs to ensure culturally safe, trauma-informed care at the community level.

**5. Transparency and Public Engagement:**

Local communities must be meaningfully involved in TB response planning, decision-making, and evaluation. True progress can only occur when communities are partners, not simply recipients, in development and delivery of policy.

**6. Pilot Project in Pangnirtung:**

Establish Pangnirtung as a demonstration site for community-driven TB elimination, showcasing an evidence-based, Inuit-informed approach that can serve as a global model for Indigenous-led public health transformation.

## **Reframing the Challenge as an Opportunity**

Rather than viewing the TB situation solely as a problem, we also see it as an **opportunity** to demonstrate to the world that Canada can transform a colonial legacy of neglect into a model of partnership and reconciliation. In doing so, we can fulfill both the WHO's global vision of a world free of TB and the Truth and Reconciliation Commission's Calls to Action on Indigenous health.

Ultimately, strong and effective government investment in the health and well-being of Canada's Inuit population is also a long-term strategic investment in Canada's Arctic sovereignty.

We urge all levels of government, Inuit organizations, and public health agencies to come together - not in separate silos but as a unified team - to uphold Canada's promise in furtherance of the UN's goal to eliminate tuberculosis by 2030.

To facilitate such team work I also propose to convene a Nunavut Tuberculosis Elimination Conference in Pangnirtung in the very near future.

Together, we can turn this painful chapter into one of healing, leadership, and hope.

Respectfully,



Markus Wilcke  
Deputy and Acting Mayor, Hamlet of Pangnirtung

On behalf of the Residents of Pangnirtung

cc: Hamlet Council of Pangnirtung  
Inuit Public Health Task Group  
Inuit-Crown Partnership Committee  
Nunavut Association of Municipalities

---

<sup>1</sup> Government of Nunavut, Department of Health. *Public Health Advisory: Tuberculosis outbreak updates-- Pangnirtung, Pond Inlet, Nauyasat and Arviat*. 2 April 2025.











ᑭᐱᑭᑦᑭᑦᑭᑦ 253 | P.O. BOX 253  
ᑭᐱᑭᑦᑭᑦᑭᑦᑭᑦ | PANGNIRTUNG, NU • X0A 0R0  
Ph: (867) 473-8953 Fax: (867) 473 8832  
Email: mayor@pangnirtung.ca

5 février 2026

**A l'attention de:**

**Le très honorable Mark Carney, P.C., M.P., Premier Ministre du Canada**  
**L'honorable Kamal Khera, P.C., M.P., Ministre de la Santé**  
**L'honorable Mandy Gull-Masty, P.C., M.P., Ministre des Services aux Autochtones**  
**L'honorable Rebecca Alty, P.C., M.P., Ministre des Relations Couronne–Autochtones**  
**L'honorable Rebecca Chartrand, P.C., M.P., Ministre des Affaires de l'Arctique du Nord**  
**L'honorable Gregor Robertson, P.C., M.P., Ministre du Logement et des Infrastructures Mme Lori Idlout, députée, Nunavut**  
**L'honorable Nancy Karetak-Lindell, Sénatrice du Nunavut**  
**Nancy Hamzawi, Présidente de l'Agence de la Santé Publique du Canada**  
**Dr. Howard Njoo, Directeur intérimaire de la Santé Publique du Canada, Agence de la Santé publique du Canada**  
**L'honorable John Main, député, Premier Ministre, Ministre des Finances et Ministre des Affaires Exécutives et Intergouvernementales, gouvernement du Nunavut**  
**L'honorable Janet Pitsiulaaq Brewster, députée, Ministre de la Santé et Ministre responsable de la prévention du suicide, gouvernement du Nunavut.**  
**L'honorable Cecile Nelvana Lyall, députée, Ministre responsable de la Société de Logement du Nunavut, Gouvernement du Nunavut**  
**L'honorable Gwen Healey Akeorok, députée, Ministre des Services à la Famille, gouvernement du Nunavut**  
**L'honorable Craig Simailak, député, Ministre des Services Communautaires, gouvernement du Nunavut**  
**Johnny Mike, député (Pangnirtung) Dr Ekua Agyemang, Directeur de la Santé Publique du Nunavut**  
**M. Natan Obed, président, Inuit Tapiriit Kanatami (ITK)**  
**M. Paul Irngaut, président, Nunavut Tunngavik Incorporated (NTI)**  
**M. Herb Nakimayak, président par intérim, Conseil Circumpolaire Inuit du Canada**  
**Mme Nikki Komaksiutiksak, Présidente et Chef de la direction, Pauktuutit, Femmes Inuit du Canada**  
**M. Raymond Obed, conseiller politique, Santé publique Inuit Tapiriit Kanatami**  
**Mme Gwen Natsiqm, présidente, Conseil National de la Jeunesse Inuite**

**Objet : Appel à une approche gouvernementale globale et en équipe pour éliminer la tuberculose chez les Inuits au Canada d'ici 2030**

Cher Premier ministre, Premier ministres provinciaux, ministres et partenaires,

Au nom des résidents de Pangnirtung, au Nunavut, je vous écris avec un profond sentiment d'urgence et d'espoir. Pangnirtung affiche l'un des taux de tuberculose (TB) les plus élevés au monde — un rappel durable et douloureux que les inégalités enracinées dans notre histoire coloniale continuent de miner la santé et la dignité des communautés Inuites du Canada.

Le Canada, avec les Inuit Tapiriit Kanatami (ITK), s'est engagé à éliminer la tuberculose chez les Inuits d'ici 2030 afin de réaliser l'objectif de l'ONU de débarrasser le monde de la tuberculose d'ici là. Cependant, compte tenu de l'expérience vécue de notre communauté et de l'épidémie actuelle de tuberculose, nous craignons que sans une **approche coordonnée, intergouvernementale et dirigée par la communauté**, cet objectif reste hors de portée.

J'écris cette lettre à chacun de vous avec toutes les personnes, organisations et comités mentionnés ci-dessus, car je crois que toute personne ayant des rôles et des responsabilités spécifiques pour éliminer la tuberculose dans notre communauté et dans les autres communautés Inuites du Nunavut doit travailler ensemble en équipe. L'avenir de la santé des résidents de Pangnirtung et de toutes les autres communautés du Nunavut dépend de vous.

**La réalité actuelle**

L'épidémie de tuberculose à Pangnirtung commencée en 2021 a révélé les faiblesses de nos systèmes collectifs : le logement inadéquat, la surpopulation, la pauvreté et le manque de capacité sanitaire locale continuent d'alimenter la propagation des maladies infectieuses. Le taux de tuberculose à Pangnirtung rapporté par le Ministère de la Santé du gouvernement du Nunavut au 26 mars 2025 était de 47 cas actifs et 223 cas latents pour une population de 1 504 (recensement 2021), ce qui représente environ 18 000 cas actifs et latents pour 100 000 habitants. Ce n'est pas seulement une urgence de santé publique; C'est une question de droits humains.<sup>1</sup>

Comme le souligne la Stratégie de fin à la tuberculose *de l'Organisation mondiale de la santé* des Nations Unies, l'élimination de la tuberculose nécessite plus que des interventions cliniques. Elle exige **des politiques audacieuses, des investissements sociaux et des partenariats durables**. Nous devons maintenant passer d'un modèle axé sur la crise vers un modèle qui priorise la prévention, construit des logements de qualité, atteint le bien-être et promeut la dignité humaine.

**Un appel au partenariat et à la reddition de comptes**

Nous proposons une **approche d'équipe** qui réunit le hameau de Pangnirtung, les gouvernements du Nunavut et du Canada, des organisations Inuites et des partenaires communautaires dans un esprit à la

fois d'*Aajiiqatigiinniq* (prise de décision basée sur le consensus) et de *Katujjiluta* (engagement à travailler en unité). *Katujjiluta* était le principe du mandat précédent du gouvernement du Nunavut. Nous plaidons pour une adhésion continue à *Katujjiluta*, car la réalisation d'actions coordonnées et alignées de tous les partenaires, y compris de l'ensemble du gouvernement fédéral et territorial, est essentielle pour éliminer la tuberculose au Nunavut. Cette approche devrait inclure :

1. **Groupe de travail national sur l'élimination de la tuberculose inuit :**  
Une initiative conjointe fédérale–territoriale–Inuit avec une représentation égale des communautés Inuites, chargée d'élaborer et de mettre en œuvre un **plan d'action intégré pour l'élimination de la tuberculose.**
2. **Investissement dans le logement et déterminants de la santé :**  
La surpopulation et les mauvaises conditions de logement demeurent les principaux facteurs de transmission de la tuberculose. Les investissements dans le logement, la sécurité alimentaire et les infrastructures communautaires doivent être vus non pas comme des coûts, mais comme des investissements à long terme pour la prévention des maladies infectieuses et l'équité en santé. En plus d'une pénurie de logements à l'échelle du territoire (les derniers logements sociaux à Pangnirtung ont été construits il y a dix ans), de nombreuses maisons existantes sont en mauvais état ou infestées de moisissure. Un programme coopératif et imaginatif pour résoudre la pénurie de logements au Nunavut pourrait aussi inclure des programmes de formation d'apprentis pour les jeunes Inuits et intégrer l'autosuffisance énergétique dans un modèle de conception de logements pour le Nord canadien.
3. **Restauration de la surveillance continue de la tuberculose :**  
Rétablir un système permanent et transparent de surveillance de la tuberculose pour le Nunavut afin de permettre un partage rapide des données, une reddition de comptes et une intervention précoce.
4. **Renforcement des capacités et formation en santé dirigée par les Inuits :**  
Développer des programmes de formation para-professionnelle Inuit et rétablir les programmes de représentants communautaires en santé (RCS) afin d'assurer des soins culturellement sécuritaires et informés sur les traumatismes au niveau communautaire.
5. **Transparence et engagement public :**  
Les communautés locales doivent être pleinement impliquées dans la planification, la prise de décision et l'évaluation de la réponse à la tuberculose. Le véritable progrès ne peut se produire que lorsque les communautés sont partenaires, et non simplement bénéficiaires, dans le développement et la mise en œuvre des politiques.
6. **Projet pilote à Pangnirtung :**  
Établir Pangnirtung comme site de démonstration pour l'élimination communautaire de la tuberculose en mettant en avant une approche fondée sur des preuves et informée par les Inuits, qui peut servir de modèle mondial pour le transport de santé publique dirigé par les Autochtones.

## **Reformuler le défi comme une opportunité**

Plutôt que de considérer la situation de la tuberculose uniquement comme un problème, nous y voyons aussi une **occasion de démontrer au monde que le Canada peut transformer un héritage colonial de négligence en un modèle de partenariat et de réconciliation**. Ce faisant, nous pouvons réaliser à la fois la vision mondiale de l'OMS d'un monde sans tuberculose et les appels à l'action de la Commission Vérité et Réconciliation sur la santé autochtone.

En fin de compte, un investissement gouvernemental fort et efficace dans la santé et le bien-être de la population Inuite du Canada constitue aussi un investissement stratégique à long terme dans la souveraineté arctique du Canada.

Nous exhortons tous les niveaux de gouvernement, les organisations Inuites et les agences de santé publique à se rassembler — non pas en silos séparés, mais en équipe unie — pour tenir la promesse du Canada en vue de l'objectif de l'ONU d'éliminer la tuberculose d'ici 2030.

Pour faciliter ce travail d'équipe, je propose également de convoquer une conférence d'élimination de la tuberculose au Nunavut à Pangnirtung dans un avenir très proche.

Ensemble, nous pouvons transformer ce chapitre douloureux en un chapitre de guérison, de leadership et d'espoir.

Je vous prie d'agréer l'expression de mes sentiments respectueuses,



Markus Wilcke

Maire adjoint et maire par intérim, hameau de Pangnirtung

Au nom des résidents de Pangnirtung

cc :   Conseille de L'Hameau de Pangnirtung  
      Groupe de travail sur la santé publique des Inuits  
      Comité de partenariat Inuit–Couronne  
      Association des municipalités du Nunavut

---

<sup>1</sup> Gouvernement du Nunavut, ministère de la Santé. *Avis de santé publique : Mises à jour sur les épidémies de tuberculose—Pangnirtung, Pond Inlet, Nauyasat et Arviat*. 2 avril 2025.