



# **Rapport de rendement annuel de la CMEZ**

**Avril 2021 à mars 2022**

## Résumé

Le présent rapport de rendement annuel couvre la période du 1<sup>er</sup> avril 2021 au 31 mars 2022 et fournit des statistiques sur : la filtration des signaux ICIW, la production de signaux des sources d'information, la pertinence des signaux, le développement communautaire et les tendances relatives aux maladies. Ce rapport est fourni à tous les membres de la CMEZ afin de promouvoir la sensibilisation au rendement du système, à la mobilisation de la communauté, aux occurrences importantes de maladies et aux orientations futures.

Les points saillants suivants fournissent un aperçu de la croissance et de l'évolution de la CMEZ au cours de la dernière année, ainsi que des événements marquants qui se sont produits.

### Points saillants :

- En date du 30 mai 2022, la CMEZ comptait 489 membres, ce qui représente une croissance totale de 30 % par rapport à l'année précédente (augmentation de 34 % du nombre de nouveaux membres, perte de 4 % des membres pour cause de départ à la retraite ou de changement d'emploi).
- Les membres de la CMEZ sont situés dans 9 des 10 provinces canadiennes, sans représentation des territoires.
- 97 % des répondants du sondage annuel ont indiqué que la CMEZ a aidé leur travail.
- Entre le 1<sup>er</sup> avril 2021 et le 31 mars 2022, la technologie ICIW a permis de filtrer 46 240 éléments d'information individuels et de produire un total de 298 signaux d'avertissement précoces dans 51 rapports de renseignements hebdomadaires.
- Tout au long de 2021-2022, 24 questions PING ont été envoyées aux membres de la communauté.
- Les CRE représentaient la plus grande quantité de signaux pertinents, suivis de Poultry Med, EMPRES-i, Avian Flu Diary, Outbreak News Today, the Poultry Site, Pig Progress et ProMed
- D'avril 2021 à mars 2022, ICIW a reçu des signaux préventifs de 155 pays différents, dont la majorité provenait des États-Unis (1055), puis de la Canada (224) et du Chine (194).
- La COVID-19 est l'état de santé le plus souvent signalé, suivi de l'influenza aviaire hautement pathogène et de la peste porcine africaine.
- Les événements les plus significatifs de 2021-2022 comprennent IAHP au Canada et aux États-Unis; PPA chez les porcs domestiques en Allemagne, en République dominicaine et en Haïti; importation de la rage canine en Ontario; syndrome reproducteur et respiratoire du porc virulent aux États-Unis; et PPA chez le verrat sauvage en Italie.
- Deux réunions de cadrage ont eu lieu cette année, l'une sur le virus Yezo et l'autre sur le deltacoronavirus porcin (DCVP). Une note fiche de renseignement sur le DCVP a été publiée.
- Le site Web de la CMEZ a été consulté par 2204 utilisateurs uniques au cours de la dernière année, les pages consacrées à l'évaluation qualitative rapide des risques ayant été les plus consultées.

## TABLE DES MATIÈRES

<b>RÉSUMÉ</b> .....	<b>2</b>
<b>DÉFINITIONS</b> .....	<b>4</b>
<b>INTRODUCTION</b> .....	<b>5</b>
<b>DONNÉES DÉMOGRAPHIQUES DE LA CMEZ</b> .....	<b>5</b>
<b>MISE À JOUR DES ACTIVITÉS DE LA CMEZ</b> .....	<b>8</b>
ÉTABLISSEMENT DE RAPPORTS : .....	8
QUESTIONS PING : .....	8
TÉLÉCONFÉRENCES COMMUNAUTAIRES MENSUELLES : .....	8
GROUPE DE TRAVAIL.....	8
PROJET PILOTE NATIONAL : .....	8
RENCONTRES EXPLORATOIRES .....	9
PROCESSUS CONJOINT D'ÉVALUATION QUALITATIVE RAPIDE DES RISQUES (EQRR) .....	9
RENCONTRES DE MOBILISATION EN PERSONNE : .....	9
PRÉSENCE EN LIGNE DE LA CMEZ : .....	9
<b>ENQUÊTE ANNUELLE AUPRÈS DES MEMBRES</b> .....	<b>10</b>
DONNÉES DÉMOGRAPHIQUES DES RÉPONDANTS : .....	10
SOUTIEN FOURNI PAR LA CMEZ : .....	11
<b>TECHNOLOGIE ICIW</b> .....	<b>12</b>
SOURCE D'INFORMATIONS DE PRODUCTION DE SIGNAUX PRÉVENTIFS .....	13
SPÉCIFICITÉ ET SENSIBILITÉ DES SIGNAUX PRÉVENTIFS .....	14
PERTINENCE DES SIGNAUX PRÉVENTIFS.....	14
DISTRIBUTION GÉOGRAPHIQUE DES SIGNAUX PRÉVENTIFS.....	15
TENDANCES DES SIGNAUX PRÉVENTIFS.....	16
TENDANCES RELATIVES À LA FRÉQUENCE DES MALADIES.....	17
NOUVELLES ÉCLOSIONS MARQUANTES DE MALADIES AU COURS DE L'ANNÉE.....	18
<b>L'AVENIR DE LA CMEZ</b> .....	<b>19</b>
<b>ANNEXE I : SOURCES D'INFORMATIONS DE LA CMEZ</b> .....	<b>20</b>

## Définitions

<b>Signaux préventifs (AIS)</b>	L'écllosion d'une maladie provenant de la liste de renseignements individuels et devant être classée par la communauté.
<b>Signaux préventifs automatiques</b>	L'écllosion d'une maladie identifiée automatiquement par l'algorithme d'interprétation de ICIW à partir de la liste de renseignements individuels.
<b>Signaux préventifs manuels</b>	L'écllosion d'une maladie qui est identifiée par des analystes, plutôt que d'être identifiée automatiquement par l'algorithme d'interprétation de ICIW à partir de la liste de renseignements individuels.
<b>Membre du Réseau canadien de renseignements sur la santé publique de la CMEZ</b>	Un membre de la CMEZ qui s'est inscrit au RCRSP et qui a accès à la technologie ICIW et au Centre de collaboration de la CMEZ.
<b>Consommateur de la CMEZ</b>	Un membre de la CMEZ qui n'est pas inscrit au RCRSP et qui reçoit uniquement les rapports de renseignements hebdomadaires de la CMEZ.
<b>Événement signalé par la communauté (CRE)</b>	L'écllosion d'une maladie introduite dans la technologie ICIW à partir d'une source d'information extérieure par un membre, et qui doit être classée par la communauté.
<b>Signal d'alerte précoce (EWS)</b>	Un signal préventif qui obtient une évaluation communautaire moyenne égale ou supérieure à 2,8.
<b>Faux négatif</b>	Un renseignement qui n'a pas été identifié comme étant un signal préventif par l'algorithme d'interprétation de ICIW, mais qui est pertinent aux maladies émergentes et zoonotiques.
<b>Faux positif</b>	Un signal préventif qui atteint un classement moyen de 1, « non pertinent ».
<b>Renseignements individuels (IIP)</b>	L'écllosion d'une maladie ajoutée à la technologie ICIW par l'intermédiaire des flux RSS à partir d'une ressource inscrite, et qui doit être triée par l'algorithme ICIW.
<b>Source d'informations</b>	Un site Web en accès libre qui fournit des nouvelles sur l'écllosion d'une maladie
<b>Technologie d'intégration des connaissances à l'aide de l'information Web (ICIW)</b>	La technologie d'intégration des connaissances à l'aide de l'information Web (ICIW) du Réseau canadien de renseignements sur la santé publique utilise un algorithme d'interprétation pour trier la grande quantité d'informations en ligne en libre accès concernant les écllosions de maladies. ICIW permet aux utilisateurs de surveiller les écllosions de maladies mondiales et d'évaluer leur pertinence pour le Canada.
<b>Groupe de travail portant sur la mobilisation et le rayonnement (OEW)</b>	Un groupe de travail formé de membres de la CMEZ dédié au recrutement de nouveaux membres et à la mobilisation des membres existants.
<b>Groupe de travail de rapport et d'analyse (RAW)</b>	Un groupe de travail formé des membres de la CMEZ dédié au peaufinage des procédures de création de rapports et à l'identification de nouvelles possibilités de création de rapports et d'analyse.

## Introduction

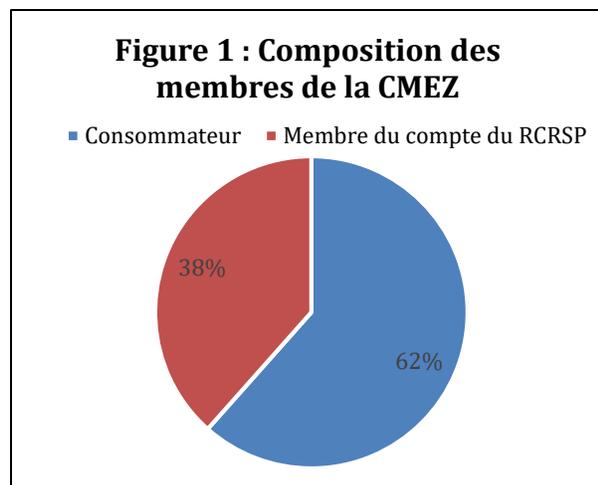
La Communauté des maladies émergentes et zoonotiques (CMEZ) est un réseau virtuel qui intègre des outils d'extraction de renseignements automatisés et des perspectives multidisciplinaires professionnelles. Le processus de renseignement sur les pathologies de la CMEZ est conçu pour fournir une identification et des signaux d'avertissement précoces. Des rapports de renseignements opportuns et efficaces sont fournis aux communautés à risque pour les aider à prévenir, à éviter ou à réduire les risques et à préparer une intervention efficace.

La CMEZ utilise la plateforme du Réseau canadien de renseignements sur la santé publique (RCRSP) de l'Agence de la santé publique du Canada (ASPC) dans le cadre de ses activités quotidiennes. Au sein du RCRSP, la communauté utilise la technologie d'intégration des connaissances à l'aide de l'information Web (ICIW) et le Centre de collaboration de la CMEZ. Le Programme de maladies émergentes et zoonotiques de ICIW recueille et trie les signaux de maladie à partir de sources d'information à libre accès. Les membres analysent alors les renseignements et l'équipe principale diffuse les résultats par le biais de rapports de renseignements hebdomadaires.

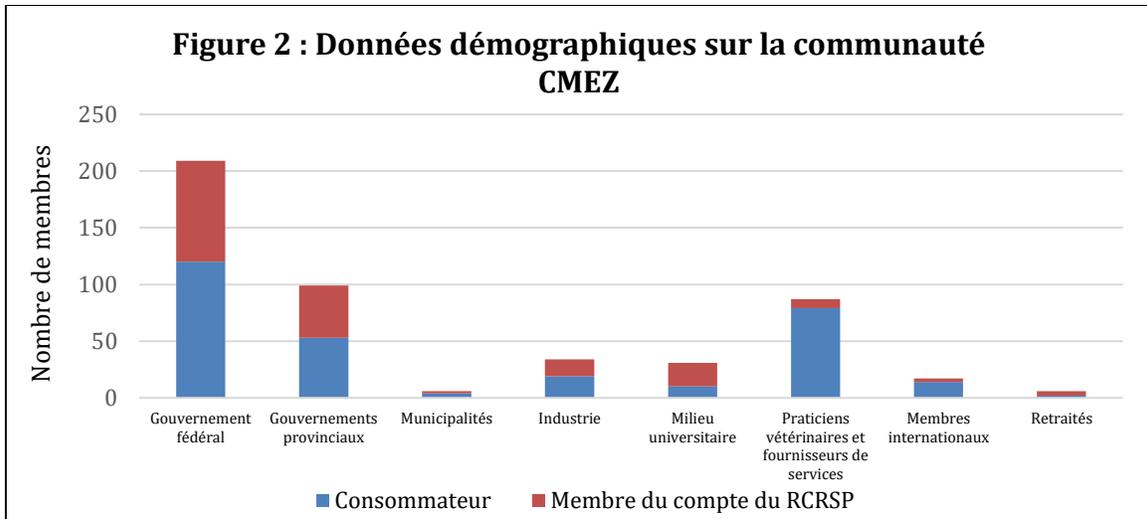
Ce rapport annuel couvre la période comprise entre le 1<sup>er</sup> avril 2021 et le 31 mars 2022, et fournit des renseignements sur les efforts actuels de la CMEZ, ainsi que sur les données démographiques, les efforts de mobilisation des intervenants, la technologie ICIW, les tendances relatives aux signaux préventifs et le Centre de collaboration de la CMEZ. Sa conclusion présente les principales priorités de la CMEZ et les mesures de suivi à prendre à l'avenir.

## Données démographiques de la CMEZ

En date du 30 mai 2022, la CMEZ comptait 489 membres, dont quatre faisant partie de l'équipe principale. Au cours de la dernière année, 129 nouveaux membres ont intégré la communauté, ce qui représente une croissance d'environ 34 %. Toutefois, la communauté a également perdu 17 (environ 4 %) de ses membres en raison de départs à la retraite ou de changements professionnels. La croissance globale a été de 30 % pour l'exercice. La **Figure 1 : Composition des membres de la CMEZ** montre le pourcentage des membres de la CMEZ qui sont inscrits au

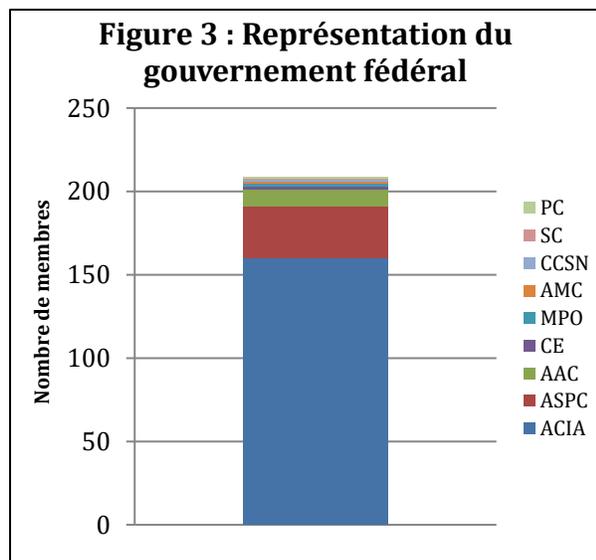


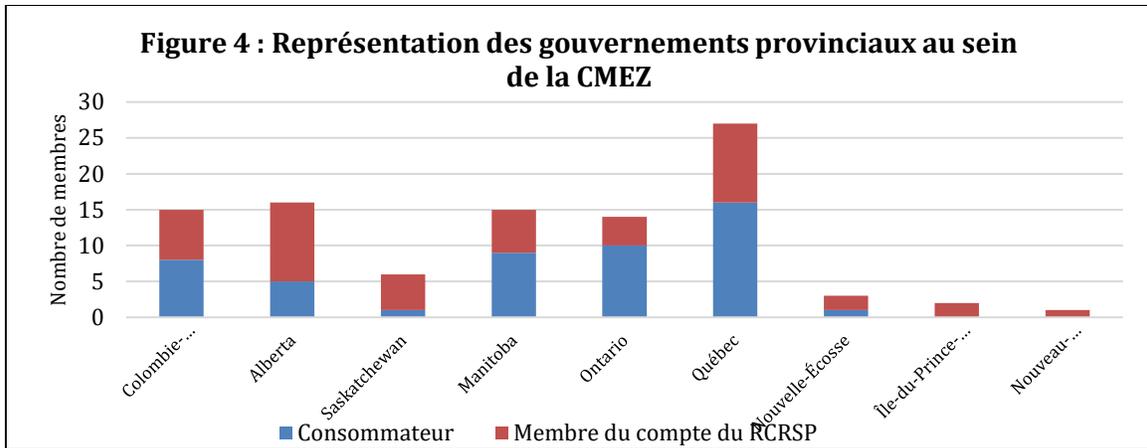
Réseau canadien de renseignements sur la santé publique (RCRSP) et les consommateurs qui reçoivent uniquement les rapports de renseignements. La croissance de l'effectif de cette année a principalement lieu au sein du groupe des consommateurs, qui représentent 62 % des membres de la CMEZ, tandis que les membres du RCRSP représentent les 38 % restants.



Les membres de la CMEZ travaillent dans divers domaines, notamment au sein des gouvernements fédéraux, provinciaux et municipaux, de l'industrie, du milieu universitaire, de la pratique vétérinaire et dans d'autres services, et ils comptent également des retraités qui souhaitent demeurer impliqués. La **Figure 2 : Données démographiques sur la communauté CMEZ** montre le pourcentage d'individus qui appartiennent à chacun de ces groupes démographiques. La majorité des membres de la communauté appartient à des organismes gouvernementaux, mais la participation de l'industrie et du milieu universitaire a augmenté. Au cours de la dernière année, tous les groupes démographiques ont connu une augmentation du nombre de membres.

Les figures 3 et 4 fournissent une description plus détaillée de la composition des catégories des gouvernements fédéraux et provinciaux. La **Figure 3 : Représentation du gouvernement fédéral** montre le nombre de membres qui appartiennent à chacun des organismes gouvernementaux fédéraux impliqués dans la CMEZ. La majorité des membres du gouvernement fédéral travaillent à l'Agence canadienne d'inspection des aliments (ACIA); les autres proviennent de l'Agence de la santé publique du Canada (ASPC) et d'Agriculture et Agroalimentaire Canada (AAC), alors que Parcs Canada (PC), Affaires mondiales Canada (AMC), la Commission canadienne de sûreté nucléaire (CCSN) et Pêches et Océans Canada (MPO) sont représentés par un ou deux membre(s) chacun. Deux autres organismes gouvernementaux se sont joints à la CMEZ au cours de la dernière année. Le premier est rattaché à Santé Canada (SC) et le second, à Environnement Canada (EC).





**Figure 4 : Représentation des gouvernements provinciaux au sein de la CMEZ** illustre le nombre de membres issus des organismes des gouvernements provinciaux. La représentation des gouvernements provinciaux est demeurée stable au cours des dernières années, mais les territoires devraient s’impliquer davantage.

En conclusion de la section portant sur les données démographiques de la CMEZ, la **Figure 5 : Carte des membres de la CMEZ** fournit une liste à jour des organismes membres de la CMEZ répartis dans les groupes suivants : secteur public/gouvernements, réseaux, industrie et milieu universitaire.



**Figure 5 : Carte des membres de la CMEZ**

## **Mise à jour des activités de la CMEZ**

Dans un effort visant à mobiliser les membres de la CMEZ et à appliquer les renseignements collectifs de la communauté aux questions relatives aux maladies émergentes, diverses activités ont été organisées au cours de l'année, y compris des messages PING, des téléconférences communautaires, des webinaires, des rencontres exploratoires, des évaluations qualitatives rapides des risques et des séances de démonstration initiales.

### **Établissement de rapports :**

Le rapport de renseignement hebdomadaire de la CMEZ est le produit généré par la CMEZ le plus utilisé. 51 rapports de renseignement hebdomadaires ont été produits et distribués au cours du dernier exercice. Un rapport d'analyse de l'environnement sur la peste porcine africaine (PPA) a également été produit au cours des semaines qui ont suivi la découverte initiale de la PPA dans les Caraïbes. Vingt-neuf rapports d'analyse environnementale de la PPA ont été produits par la suite. Une fiche de renseignement sur le deltacoronavirus porcin (DCoVP) a été rédigée et distribuée cette année, et une mise à jour a été apportée au profil de risque du coronavirus du syndrome de la diarrhée aiguë sévère (SADS-PoV) pour inclure de nouvelles conclusions scientifiques.

### **Questions PING :**

Les questions PING sont envoyées à la communauté chaque semaine ou aux deux semaines pour obtenir une rétroaction rapide de la communauté en lien avec des signaux d'intérêt particulier. Les questions PING demeurent très efficaces : de 20 à 30 membres classent ou commentent leur pertinence dans un délai de 48 heures. Elles constituent donc un bon moyen d'obtenir une rétroaction opportune sur des questions spécifiques qui présentent un intérêt particulier ou qui soulèvent des préoccupations. Au cours de la dernière année, 24 questions PING ont été envoyées aux membres de la communauté. Les membres sont également encouragés à soumettre à la communauté toute question qu'ils pourraient se poser sous forme de question PING.

### **Téléconférences communautaires mensuelles :**

Les téléconférences communautaires mensuelles aident à la gestion communautaire et rassemblent des partenaires des gouvernements fédéraux et provinciaux, de l'industrie et du milieu universitaire. Dix téléconférences mensuelles ont eu lieu au cours de la dernière année. Les téléconférences mensuelles servent également à discuter des questions PING pertinentes et à recueillir des commentaires sur les orientations et priorités futures.

### **Groupes de travail**

Aucune réunion des groupes de travail [Groupe de travail de rapport et d'analyse (RAW), Groupe de travail portant sur la mobilisation et le rayonnement (OEW)] n'a été tenue cette année. Cependant, les membres ont participé à la correction et à la révision du dictionnaire des conditions de santé afin d'élaborer des catégories d'espèces dans le système.

### **Projet pilote national :**

Aucun travail supplémentaire n'a été effectué concernant le pilote domestique de la CMEZ et les scénarios associés. Bien que les modèles de scénarios soient prêts, il est

nécessaire que des membres et des organisations se portent volontaires pour participer à la conduite des scénarios.

### Rencontres exploratoires

Des rencontres exploratoires sont organisées en réponse au classement élevé d'une question PING ou à la demande d'un membre de la CMEZ. Ces rencontres rassemblent un petit groupe d'experts en la matière pour déterminer les prochaines étapes que suivra la CMEZ en lien avec une éclosion de maladie spécifique. Deux réunions de cadrage ont eu lieu cette année, l'une sur le virus Yezo et l'autre sur le deltacoronavirus porcin (DCVP). Une note fiche de renseignement a été créée sur le potentiel zoonotique du DCVP.

### Processus conjoint d'évaluation qualitative rapide des risques (EQRR)

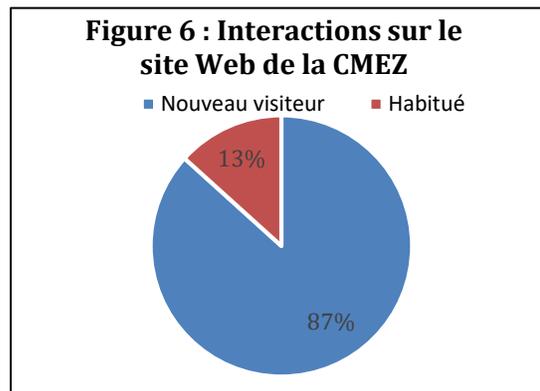
Aucun travail supplémentaire n'a été effectué concernant l'EQRR.

### Rencontres de mobilisation en personne :

Malheureusement, en raison de la COVID-19, il n'y a pas eu de réunion en personne de l'ensemble de la communauté cette année. On a plutôt eu recours à une téléconférence communautaire mensuelle pour recueillir des commentaires sur les activités de la CMEZ et déterminer les priorités pour l'année à venir.

### Présence en ligne de la CMEZ :

Le site Web de la CMEZ, lancé en 2021, a accueilli 2204 utilisateurs uniques au cours de la dernière année. Comme l'illustre la **Figure 6 : Interactions sur le site Web de la CMEZ**, les interactions sur le site Web pendant cette période indiquaient que 86,7 % des visiteurs étaient de nouveaux utilisateurs et que 13,3 % étaient des habitués. On s'attend à ce que ce soit le cas, car le site est relativement nouveau, mais nous aimerions conserver un plus grand nombre d'habitués à l'avenir. **Figure 7 : Trafic sur le site Web de la CMEZ**, montre que le trafic demeure stable, avec de légères augmentations observées lors des affichages hebdomadaires des rapports. Les pages les plus populaires ou les plus consultées sur le site Web sont les évaluations qualitatives rapides des risques (EQRR) du SRAS-CoV-2 pour les cerfs, les visons, les animaux de compagnie et le bétail, l'EQRR du SRAS-CoV-2 pour les cerfs ayant reçu 330 visites.





Le trafic sur le compte Twitter de la CMEZ augmente aussi lentement. Les gazouillis hebdomadaires du rapport recueillent environ 20 visites, et d'autres gazouillis sur des questions très médiatisées en recueillent davantage. Le trafic sur le compte YouTube demeure faible.

## Enquête annuelle auprès des membres

### Données démographiques des répondants :

Cette année, l'enquête annuelle auprès des membres a été menée en mars 2022.

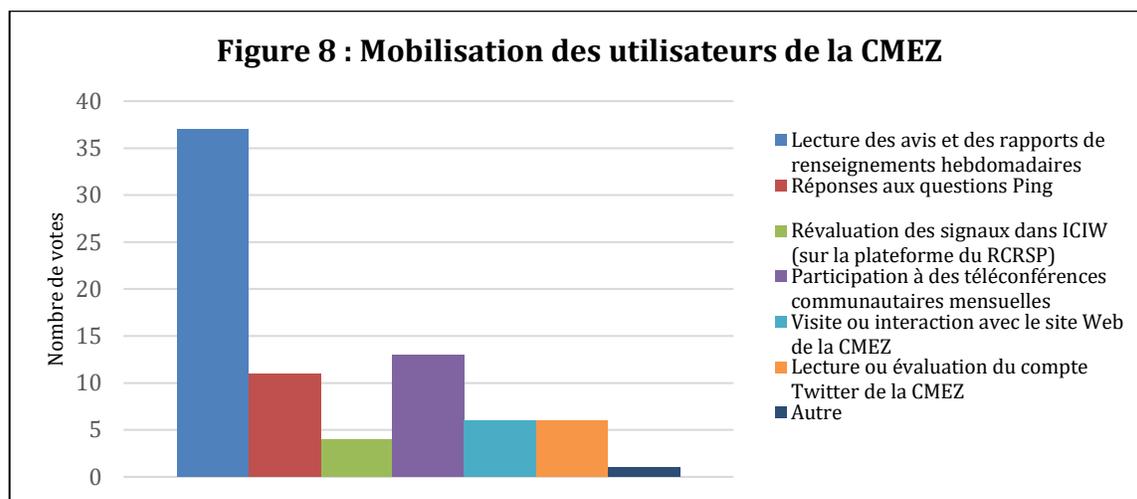
L'enquête a été mise à la disposition de tous les membres en anglais et en français, et le taux de réponse a été de 7,5 % (37 répondants). Dix-huit répondants se sont identifiés comme membres du RCRSP, tandis que dix-neuf répondants se sont identifiés comme des consommateurs.

Les répondants au sondage appartiennent à diverses organisations, dont 20 ont été identifiées, notamment :

- L'Agence canadienne d'inspection des aliments
- Canadian Poultry Consultants
- Le Réseau canadien de surveillance de la santé porcine de l'Ouest
- Centre D'Expertise En Production Ovine Du Québec
- Alberta Beef Producers
- Le ministère de l'Agriculture, de l'Alimentation et des Affaires rurales de l'Ontario
- British Columbia Ministry of Agriculture
- Université de Montréal
- Le Comté de Dufferin
- One Health Scientific Solutions Inc.
- Moggy Livestock Research & Extension
- Southwest Ontario Veterinary Services
- British Columbia Society for the Prevention of Cruelty to Animals
- Ministère de l'Agriculture de la Saskatchewan
- Saskatchewan Health Authority
- Ceva Animal Health
- Farm Mutual
- Molesworth Farm Supply Ltd.
- Alinea International
- Results Driven Agriculture Research

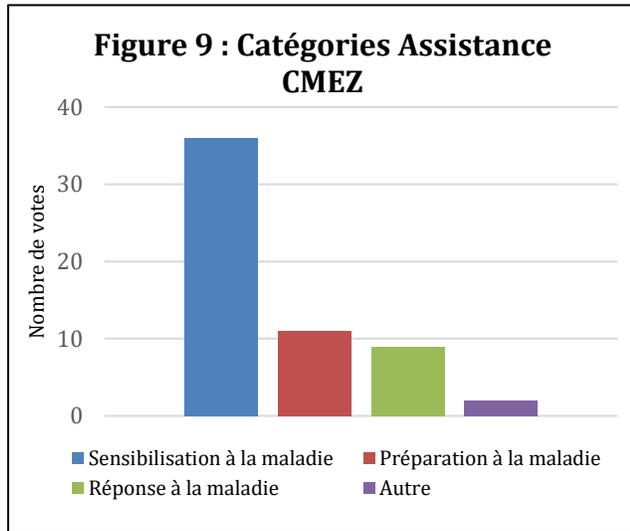
### Soutien fourni par la CMEZ :

Lors de l'évaluation de la valeur de CEZD, tous les répondants sauf un (36) ont indiqué que CEZD leur avait fourni des informations précieuses concernant leur poste actuel. La **Figure 8** illustre la façon dont les répondants se sont mobilisés auprès de la CMEZ tout au long de l'année : **Mobilisation des utilisateurs de la CMEZ**. Tous les répondants ont indiqué qu'ils lisaient le rapport de renseignement hebdomadaire. Le degré de mobilisation variait cependant selon les méthodes : une plus faible proportion répondait aux questions PING, participait aux téléconférences mensuelles, évaluait les signaux et consultait le site Web ou le compte Twitter de la CMEZ.



Seulement 30 % (11/37) des répondants ont indiqué qu'ils étaient disposés à participer aux examens portant sur la pertinence des signaux sur la plateforme du RCRSP. Parmi les raisons pour lesquelles les répondants ont refusé de participer à l'évaluation des signaux, mentionnons : l'apprentissage d'un nouveau système, les contraintes de temps et l'incertitude de l'expertise ou de la compétence dans l'évaluation des différents signaux. En revanche, 84 % (31/37) des répondants étaient disposés à présenter les questions sur lesquelles ils travaillent pour en discuter avec la communauté de la CMEZ.

La **Figure 9 : Catégories Assistance CMEZ** montre trois catégories de maladies pour lesquelles la CMEZ a apporté du soutien à ses membres, la quasi-totalité des répondants (37) indiquant que la CMEZ contribue à accroître la sensibilisation aux maladies. Ces résultats sont semblables à ceux des enquêtes menées au cours des années précédentes. Cependant, nous voyons maintenant un plus grand nombre de répondants choisir la préparation à la maladie (11) et la réponse à la maladie (9). L'augmentation de ces deux catégories



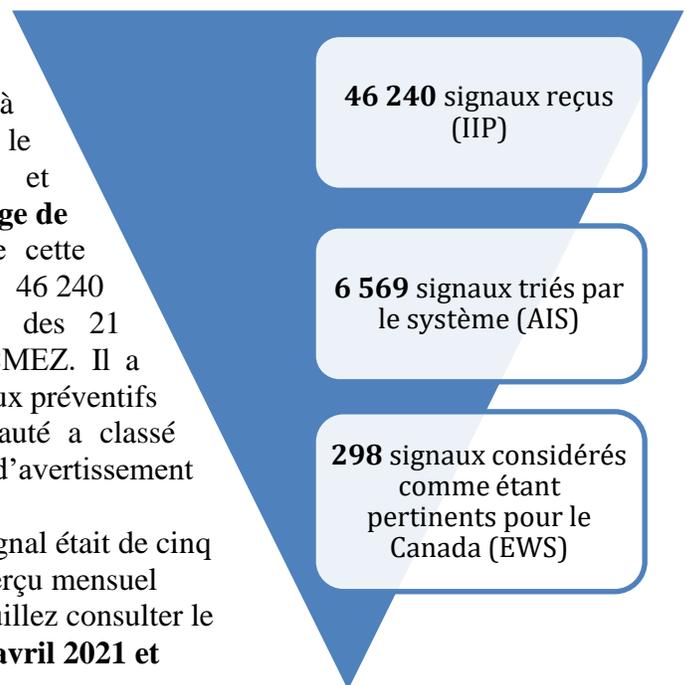
est attribuable à l'accent que nous avons mis sur des activités et des rapports d'analyse supplémentaires au cours des dernières années. Conformément aux catégories d'aide de la CMEZ, tous les répondants (37) ont indiqué qu'ils utilisaient les rapports de la CMEZ pour accroître leur propre connaissance des maladies émergentes et zoonotiques. Les rapports de la CMEZ ont également été transmis à des collègues (17), utilisés en tant que source de renseignements entre autres auprès de la direction (10) et dans le cadre d'un dossier décisionnel à l'appui de la prise de décisions (5). D'autres répondants ont mentionné l'utilisation des rapports dans la planification de projets et la compréhension des différents processus de renseignement. Enfin, la satisfaction globale à l'égard de la CMEZ demeure élevée, les membres indiquant qu'ils sont satisfaits (20), très satisfaits (16) ou neutres (1).

### Technologie ICIW

Entre avril 2021 et mars 2022, un total de 19 personnes différentes représentant 11 organisations différentes se sont connectées à ICIW et ont évalué des signaux à même le programme de maladies émergentes et zoonotiques. La **Figure 10 : Processus de triage de l'information ICIW** révèle qu'au cours de cette même période la technologie ICIW a trié 46 240 renseignements individuels (IIP) provenant des 21 sources d'informations automatiques de la CMEZ. Il a fourni à la communauté un total de 6 569 signaux préventifs (AIS) à classer; parmi ceux-ci, la communauté a classé 298 signaux comme étant des signaux d'avertissement précoces (EWS) pertinents.

Le nombre moyen de personnes à classer un signal était de cinq (5), mais il variait de 1 à 7. Pour obtenir un aperçu mensuel détaillé du processus de triage des signaux, veuillez consulter le **Tableau 1 : Triage des signaux ICIW entre avril 2021 et mars 2022**

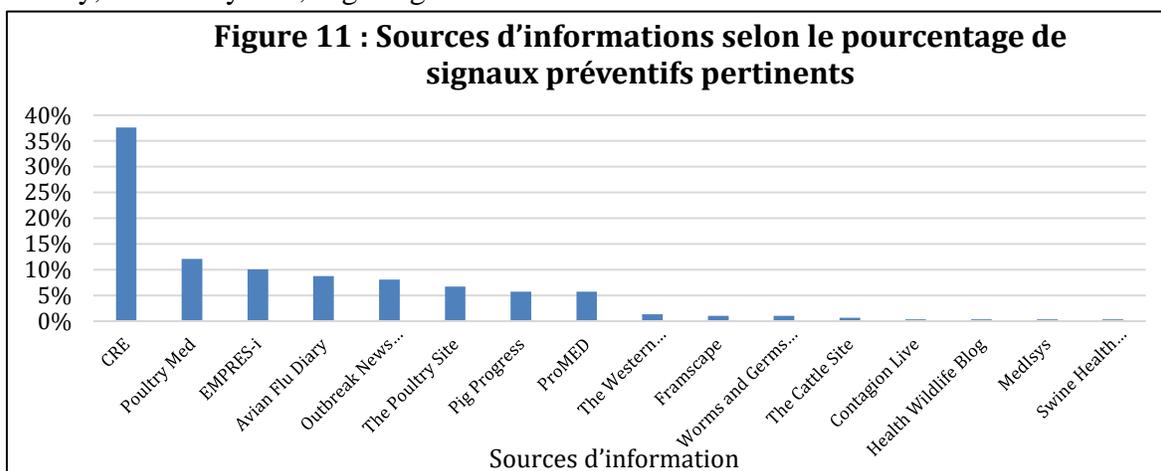
**Figure 10 : Processus de triage de l'information ICIW**



Mois	Nombre d' AIS	AIS automatiques	AIS manuels	Événements signalés par la communauté	Nombre d' EWS
Avril 2021	578	379	139	60	18
Mai 2021	554	421	95	38	5
Juin 2021	581	449	91	41	10
Juillet 2021	701	551	112	38	16
Août 2021	759	507	182	70	23
Septembre 2021	606	411	145	50	13
Octobre 2021	556	282	143	131	5
Novembre 2021	445	185	129	131	19
Décembre 2021	349	158	113	78	14
Janvier 2022	465	163	140	162	40
Février 2022	450	141	134	175	58
Mars 2022	525	163	169	193	77
<b>Total</b>	<b>6 569</b>	<b>3 810</b>	<b>1 592</b>	<b>1167</b>	<b>298</b>

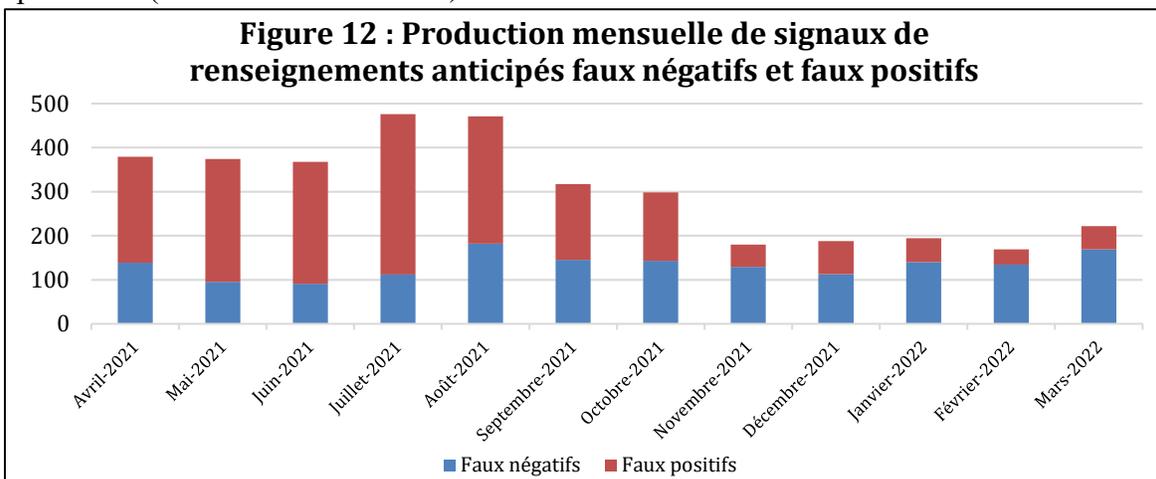
### Source d'informations de production de signaux préventifs

Le Programme des maladies émergentes et zoonotiques de la CMEZ est abonné, à même la technologie ICIW, à 21 sources d'informations libres d'accès sur les maladies. La liste de ces sources est présentée à l'Annexe I – Sources d'information de la CMEZ. De plus, la technologie ICIW recueille également des renseignements sur les incidents relatifs aux maladies à partir de sources extérieures sous forme d'événements signalés par la communauté (CRE). Parmi ces sources externes, on retrouve la United States Animal Health Association, Ontario Farmer, Feedstuff, Flutrackers, Google Actualités, et l'outil Analyse du contexte, Inspection des aliments, Canada. La **Figure 11 : Sources d'informations selon le pourcentage de signaux préventifs pertinents** montre le pourcentage d' AIS pertinents qui proviennent des sources d'informations de la CMEZ. Les sources d'informations qui ont été classées par la communauté comme n'ayant pas fourni de signal pertinent n'apparaissent pas dans cette figure. Cette année événements signalés par la communauté (CRE) a produit le nombre le plus élevé de signaux, suivi des sources d'information Poultry Med, d'EMPRES-i, de Avian Flu Diary, d'Outbreak News Today, de Poultry Site, Pig Progress et ProMed.



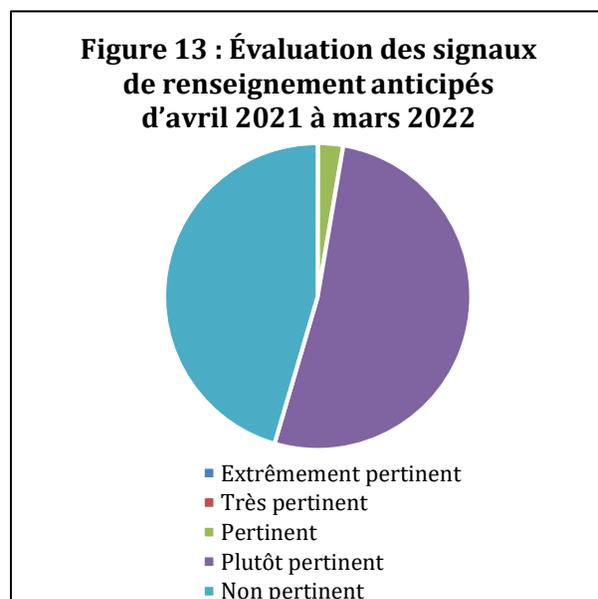
### Spécificité et sensibilité des signaux préventifs

La **Figure 12 : Production mensuelle de signaux préventifs faussement positifs et négatifs** montre le pourcentage de signaux faussement négatifs et faussement positifs saisis dans ICIW chaque mois. Les faux positifs sont des signaux automatiques qui obtiennent une note moyenne de 1 (non pertinent), et les faux négatifs sont des renseignements individuels qui n'ont pas été identifiés par l'algorithme, mais plutôt par des analystes, et qui obtiennent une note moyenne supérieure à 1. Entre avril 2021 et mars 2022, 31,1 % des signaux à évaluer par la communauté ont été classés comme faux positifs, et 24,2 % ont été classés comme faux négatifs. Le pourcentage de faux positifs avait considérablement augmenté en raison de la COVID-19 (les signaux liés à la recherche sur la COVID-19, aux vaccinations, aux mises à jour sur le nombre de cas et aux mesures d'urgence sont habituellement considérés comme non pertinents), mais le taux commence à revenir aux niveaux d'avant la pandémie (c'est-à-dire à diminuer).



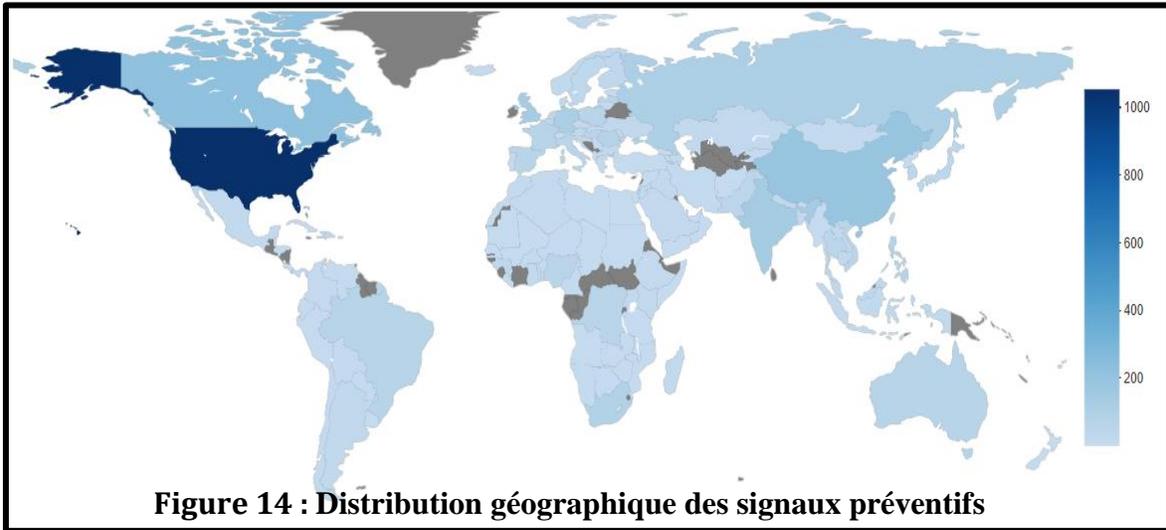
### Pertinence des signaux préventifs

La **Figure 13 : Classement des signaux préventifs entre avril 2021 et mars 2022** précise le pourcentage de signaux classés dans chaque catégorie de pertinence de ICIW. Dans ICIW, la CMEZ classe les signaux préventifs sur une échelle de 1 à 5, où 1 représente un signal non pertinent et 5, un signal extrêmement pertinent. Un outil d'évaluation de la pertinence est fourni pour faciliter le processus de classement. Cette année encore, aucun signal n'a été classé dans les catégories « extrêmement pertinent » (5) ou « très pertinent » (4). 52 % des signaux ont été jugés plutôt pertinents, 45 % non pertinents et seulement 3 % des signaux ont été jugés pertinents.



### Distribution géographique des signaux préventifs

Entre avril 2021 et mars 2022, ICIW a reçu des signaux préventifs provenant de 155 pays différents. La **Figure 14 : Distribution géographique des signaux préventifs** montre la densité des signaux ICIW dans le monde. La plus grande fréquence de signaux (classés >1) provenait des États-Unis (1055), puis de la Canada (224), de Chine (194), de l'Inde (141), de Royaume-Uni (135), de l'Allemagne (117), et de la Russie (106). Une fois de plus, la forte prévalence des signaux basés aux É.-U. peut être expliquée par les sources d'informations utilisées, qui sont pour la plupart basées aux États-Unis et qui signalent donc plus fréquemment des éclosions de maladie à partir de leur emplacement géographique.

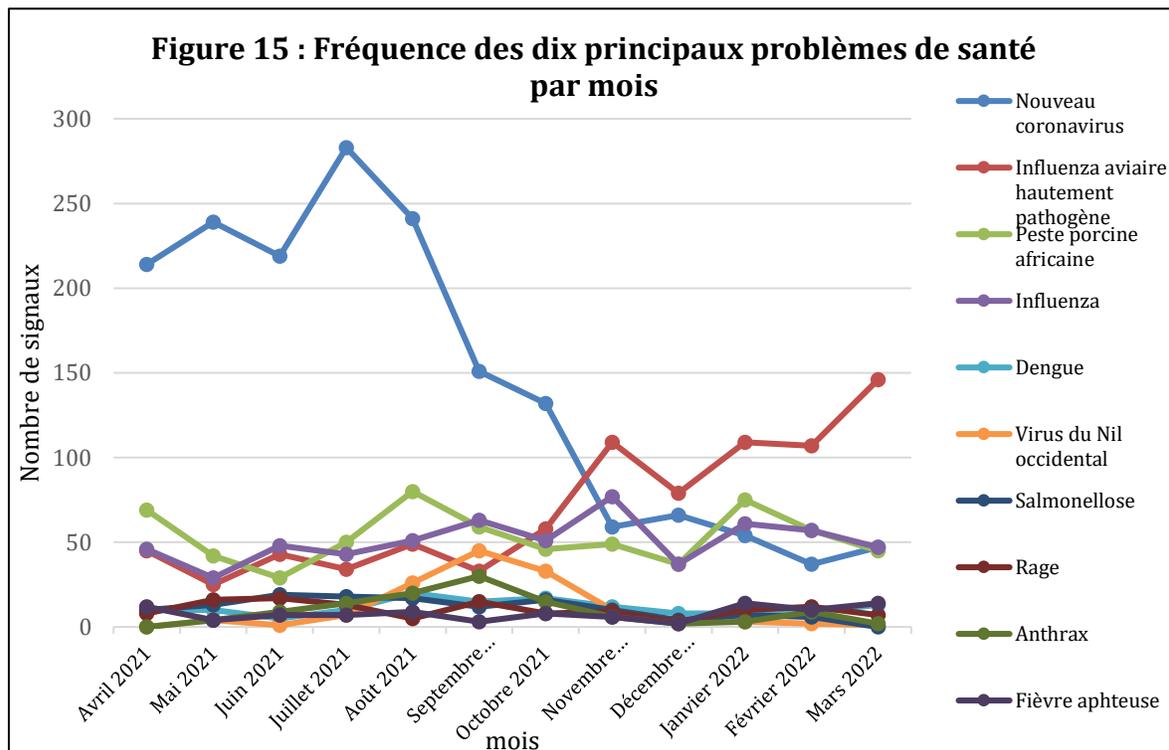


### Tendances des signaux préventifs

Les cinq problèmes de santé les plus fréquents entre avril 2021 et mars 2022 ont été : le nouveau coronavirus, l'influenza aviaire hautement pathogène (IAHP), la peste porcine africaine (PPA), l'influenza (y compris l'influenza aviaire faiblement pathogène, la grippe porcine, la grippe équine, la grippe humaine, etc.) et la dengue. **Tableau 2 : La liste des problèmes de santé les plus fréquents répertoriés à l'aide du système ICIW** indique le nombre d'occurrences des SIA des dix principaux problèmes de santé les plus fréquents de l'année selon le système ICIW.

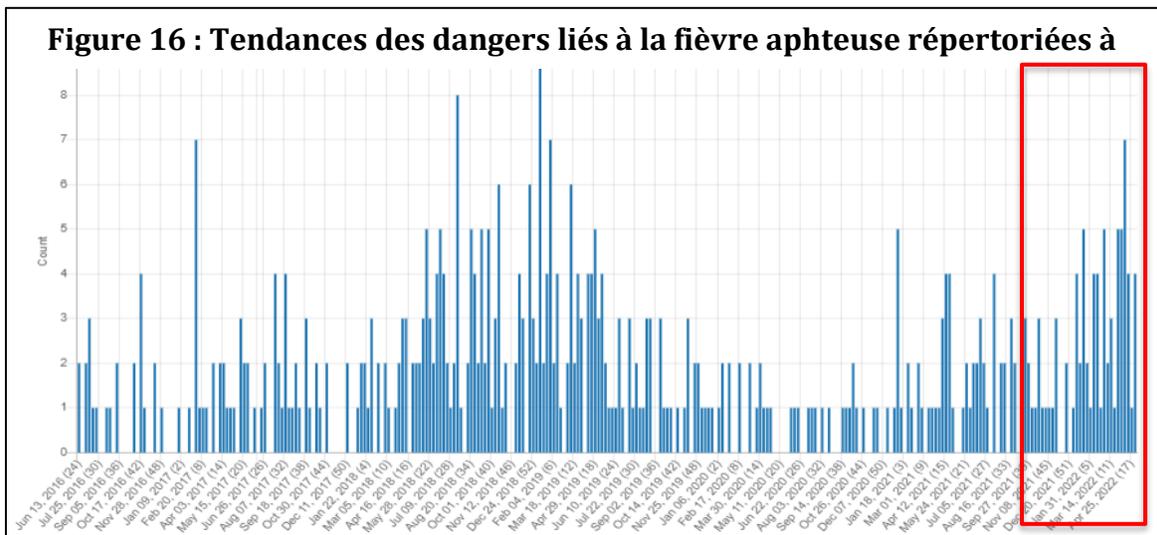
Rang	État de santé	Nombre de signaux
1	Nouveau coronavirus	1742
2	Influenza aviaire hautement pathogène	837
3	Peste porcine africaine	638
4	Influenza	610
5	Dengue	137
6	Virus du Nil occidental	135
7	Salmonellose	132
8	Rage	123
9	Anthrax	114
10	Fièvre aphteuse	96

De même, la **Figure 15 : Les dix problèmes de santé les plus fréquents selon le mois** présente les problèmes de santé les plus fréquents en fonction du mois pour montrer les périodes spécifiques pendant lesquelles ces problèmes sont survenus.



## Tendances relatives à la fréquence des maladies

Les tendances des maladies de ICIW fournissent des renseignements précieux sous forme de décomptes des fréquences de signalement des maladies au fil du temps. Bien que les tendances ne représentent pas le nombre de cas, on peut en déduire des cycles saisonniers ou une hausse d'une pathologie précise en fonction de la fréquence de signalement et du nombre constant de sources d'informations. Dans la **Figure 16 : Tendances des dangers liés à la fièvre aphteuse répertoriées à l'aide du système ICIW**, le nombre d'occurrences hebdomadaires de la fièvre aphteuse est fourni du 4 janvier 2016 (lorsque le système ICIW a été lancé) à avril 2022. Au total, 486 signaux de fièvre aphteuse ont été entrés dans le système pendant cette période. Une augmentation des signaux de fièvre aphteuse a été notée à partir de décembre 2021 et se poursuit jusqu'à aujourd'hui (principalement en raison de la propagation rapide de la fièvre aphteuse en Indonésie).



### Nouvelles éclosions marquantes de maladies au cours de l'année

Au cours de l'année, les nouveaux événements suivants ont été classés par la communauté comme étant les plus pertinents : IAHP au Canada et aux États-Unis; PPA chez les porcs domestiques en Allemagne, en République dominicaine et en Haïti; importation de la rage canine en Ontario; syndrome reproducteur et respiratoire du porc (SRRP) virulent aux États-Unis; et PPA chez le verrat sauvage en Italie. Le **Tableau 3 : Nouveaux événements marquants de l'année** présente ces événements, le mois auquel ils sont survenus et les classements moyens qu'ils ont reçus. Parmi les autres événements dignes de mention qui ne figurent pas sur la liste, mentionnons une augmentation des rapports sur la grippe A (H5N6) en provenance de la Chine, la détection de la maladie débilitante chronique en Amérique du Nord et l'encéphalite japonaise dans de nouvelles régions de l'Australie.

<b>Événement</b>	<b>Mois de signalement</b>	<b>Classement moyen</b>
IAHP au Canada	Décembre 2021	4,0
IAHP aux États-Unis	Janvier 2022	4,0
PPA en Allemagne – porc domestique	Juillet 2021	3,8
PPA en République dominicaine et en Haïti	Juillet 2021 / Septembre 2021	3,2 - 3,8
Importation de rage canine en Ontario	Juillet 2021 / Février 2022	3,0 - 3,5
SRRP virulent aux États-Unis	Juin 2021	3,2
PPA en Italie – verrat sauvage au Piémont	Janvier 2022	3,2

## L'avenir de la CMEZ

Les sujets suivants ont été identifiés par la communauté comme étant des priorités pour 2022-2023 :

### **Engagement CMEZ**

- Intégration continue avec les réseaux et les organisations de Une seule santé
- Intégration des étudiants, planification et intégration de la relève
- Élaborer et mettre en œuvre une stratégie de mobilisation en ligne

### **Produits à risque et établissement de rapports**

- Augmenter les capacités de développement de produits de renseignement (formation et analyse)
- Exploration de la façon d'intégrer les renseignements sur les facteurs d'émergence de la maladie
- Explorer de nouvelles options d'établissements de rapports en fonction des catégories de discipline

### **Échange de renseignements au Canada**

- Réalisation de scénarios supplémentaires\*

\*Considéré comme une priorité clé, mais il faut plus de bénévoles pour aller de l'avant

## Annexe I : Sources d'informations de la CMEZ

### SOURCES D'INFORMATIONS DE LA CMEZ

MEDISYS

OUTBREAK NEWS TODAY

PROMED\*

THE POULTRY SITE

AVIAN FLU DIARY

CONTAGION LIVE

ECDC

EMPRESS-I

SWINE HEALTH INFORMATION CENTRE

FARMSCAPE

GLOBAL MEAT NEWS

HEALTHY WILDLIFE BLOG

POULTRY MED

PIG PROGRESS

THE WESTERN PRODUCER

THE HORSE SITE

BLOGUE WORMS & GERMS

CENTRE FOR INFECTIOUS DISEASE RESEARCH AND POLICY

RÉSEAU ONTARIEN POUR LA SANTÉ ANIMALE

THE CATTLE SITE

\*Ne prend plus en charge le fil RSS